

（提出先）
足立区教育委員会

(区受付印欄)
年 月 日

住所 〒

氏名

電話

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額（返済実績額の合計）

金 _____ 円 【 年 月 ～ 月 返済分】

2 返済実績

返済月	返済実績額	返済月	返済実績額
1月	円	7月	円
2月	円	8月	円
3月	円	9月	円
4月	円	10月	円
5月	円	11月	円
6月	円	12月	円
計			円

3 記載事項の訂正および類似の補助制度の適用がないことの誓約について

下記の①及び②に同意する場合、氏名欄に署名をお願いします。

- ① 本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。
- ② 申請をするにあたり、本要綱を遵守し、本補助金と類似の補助制度の適用はないことを誓約します。また、区内在住者の場合、足立区奨学金返済支援助成を受給確認のために、収集した個人情報を利用することに同意します。

氏名

（本人が手書きしない場合には、記名押印してください。）

4 添付書類

- ①在職証明書（様式第2号）
- ②貸与証明書又は奨学金の貸与を受けていることを証明する資料
- ③幼稚園教諭免許状又は保育士登録証の写し
- ④補助対象期間内に奨学金を返済した金額が客観的に確認できる資料
- ⑤その他教育委員会が必要と認める資料

（提出先）
足立区教育委員会

（区受付印欄）

年 月 日

在職証明書

設置者名	
雇用者名 （代表者職氏名）	※代表者が手書きしない場合には、記名押印してください。
施設名称	
施設所在地	
連絡先	

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏名	
住所	
勤務先	
勤続年月日	①採用年月日および退職年月日（雇用期間がある場合は雇用が終了する日を記載してください。） 年 月 日 ～ 年 月 日
	②過去の雇用期間（同一の設置者に雇用されていた場合、その期間を記載してください。） 年 月 日 ～ 年 月 日 年 月 日 ～ 年 月 日
勤続年数	勤続 年
採用形態	常勤
職種	幼稚園教諭 ・ 保育士
就労形態	週 時間勤務（1日 時間 ・ 週 日）
	月 日勤務
勤務時間	時 分 ～ 時 分（休憩時間 時 分 ～ 時 分）
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし

本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名

（代表者が手書きしない場合には、記名押印してください。）

※ 雇用証明書の無断作成や改変は、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪にあたる可能性があります。必ず法人代表者による署名若しくは法人担当者による記名押印により、作成をしてください。

第 年 月 号
日

〒 -

住所

氏名 様

足立区教育委員会

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付決定及び確定通知書

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業交付要綱第7条の規定に基づき、 年
月から 年 月分までの交付の決定及び金額の確定をいたしましたので通知します。

記

補助金交付決定額 金 円

（提出先）
足立区教育委員会

(区受付印欄)
年 月 日

住所 〒

氏名

電話

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付請求書兼口座振替依頼書

年 月 日付 第 号により交付決定及び確定のあった補助金について、足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。なお、この補助金は下記の指定口座にお振込みください。

記

本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

氏名

1 請求金額

百	十	万	千	百	十	円

※金額の訂正はできません。

ただし、年 月 ～ 月分として。

2 指定口座

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合				店 支店 出張所			
	金融機関 コード				支店 コード			
振込口座	預金種別	1 普通 2 当座 (○で囲んでください)		口座番号				
	フリガナ							
	名義人氏名							

〒 -

住所

氏名 様

足立区教育委員会

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付決定取消通知書

年 月 日付 第 号により交付決定及び確定のあった補助金について、年 月 日付をもって足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付の決定及び確定の（全部・一部）を取り消すものとする。

記

1 申請者氏名及び住所

氏名

住所

2 勤務先及び所在地

勤務先

所在地

3 交付決定取消理由

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第10条第1項第 号に該当したため。

第 年 月 日

〒 -

住所

氏名 様

足立区長

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金返還請求書

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第10条第3項の規定に基づき、当該補助金の返還を下記により請求する。

記

1 返還請求金額

円

2 返還期限

年 月 日