

鶴岡市長 様

つるおかエール奨学金返済支援事業助成候補者認定申請書

つるおかエール奨学金返済支援事業実施要綱第8条の規定に基づき、次のとおり申請します。

〒

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 ふりがな \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_

以下の記載内容を確認し、該当する場合☑してください。

鶴岡市内に就業・居住することを具体的に検討しており、助成候補者として認定を受けることを希望する。

他の制度による返還支援又は返還額の減額若しくは免除を受ける予定がない。  
 （ただし、山形県若者定着奨学金返還支援事業、やまがた就職促進奨学金返還支援事業及び新やまがた就職促進奨学金返還支援事業を除く。）

募集要項の内容について理解した。

卒業学校等	中学校	鶴岡市立 _____ 中学校 _____ 年 卒業 _____ 中学校 _____ 年 卒業
	高等学校	_____ 高等学校 _____ 年 卒業 高校卒業時点での住所 〒 _____
ひとり親世帯等 （該当する場合のみ）	養育者の状況	<del>_____ 年 _____ 月まで児童扶養手当を受給          養育者の住所・氏名（県事業申請者は記入不要）          住所 〒 _____          氏名 _____</del>

申請者	生年月日	(西暦) 年 月 日 生			性別	
	電話番号(携帯)		メールアドレス			
家族連絡先	<del>ふりがな</del>	<del>_____</del>				
	<del>氏 名</del>	<del>_____</del>				
	<del>住 所</del>	<del>〒 _____</del>				
	電話番号	自宅		携帯		

(裏面に続く)

(裏面)

大学等	名 称	第 <u>      </u> 学年		
	所在都道府県		卒業予定	(西暦) 年 月

支 援 を 申 請 す る 奨 学 金  い ず れ か 一 つ に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第一種奨学金	貸与月額	_____ 円	
	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第二種奨学金	返済残額	_____ 円	
	<input type="checkbox"/> 鶴岡市育英奨学金	貸与予定期間	(西暦) _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月	
県 外 に お け る 就 業 実 績	就 業 先		所在地	
	在職期間	(西暦) 年 月 ~ 年 月		