

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 〒- 〇〇〇県〇〇町〇〇
ふりがな つるおか いちろう
氏名 鶴岡 一郎

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及びやまがた就職促進奨学金返還支援事業を除く。)

卒業学校等	中学校	鶴岡市立 〇〇 中学校 2013 年 卒業 中学校 年 卒業
	高等学校	〇〇〇〇 高等学校 2016 年 卒業 高校卒業時点での住所 〒997-xxxx 鶴岡市〇〇〇
ひとり親世帯等 (該当する場合のみ)	養育状況	年 月まで児童扶養手当を受給 記入不要 氏名

以下は、市事業にのみ申請する場合に記入してください。
(同時に県事業に申込みする場合は記入不要です。)

申請者	生年月日	(西暦) 1997 年 x 月 x 日 生		性別	女性
	電話番号(携帯)	090-xxxx-xxxx	メールアドレス	xxxx@tsuruoka.jp	
家族連絡先	ふりがな				
	氏名	記入不要			
	住所				
	電話番号	自宅		携帯	

(裏面に続く)

(裏面)

大学等	名 称	〇〇大学〇〇学部〇〇科			第 〇 学年
	所在都道府県	〇〇〇県	卒業予定	(西暦) 2020 年 3 月	

支 援 を 申 請 す る 奨 学 金 い ず れ か 一 つ に ☒	☒ 日本学生支援機構第一種奨学金		貸与月額 <u>51,000</u> 円		
	☐ 日本学生支援機構第二種奨学金		返済残額 <u>2,000,000</u> 円		
	☐ 鶴岡市育英奨学金		貸与予定期間 (西暦) <u>2016</u> 年 <u>4</u> 月～ <u>2020</u> 年 <u>3</u> 月		
県 外 に お け る 就 業 実 績	就業先	〇〇〇〇株式会社		所在地	〇〇〇県
	在職期間	(西暦) 2020 年 4 月 ～ 2025 年 5 月			