

令和 年 月 日

(あて先) 佐賀市長 様

申請者 住 所 郵便番号と住所を記入
氏 名 フルネームを署名又は記名・押印※
(※署名する場合は押印不要)
電話番号 携帯電話又は固定電話の番号を記入
メールアドレス メールアドレスを記入

佐賀市奨学金返還支援金交付申請書

佐賀市奨学金返還支援金交付要綱第6条の規定に基づき、佐賀市奨学金返還支援金の交付を申請します。

1 申請者及び奨学金の状況

| | |
|---|---|
| 申請者の生年月日 | 平成 13 年 10 月 1 日 |
| 奨学金の返還期間 ※申請年度の前年10月1日～当年9月30日のうち返還した期間を記入 | 令和 7 年 10 月 ～ 令和 8 年 9 月 |
| 申請区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 初年度 <input type="checkbox"/> 2年目以降（初年度 年度） |
| 奨学金の返還期間において返還した奨学金の額① ※繰上げ返還及び滞納分の返還は申請の対象外 | 123,456 円 |
| 交付申請額 ②=①×1/2 ※千円未満切捨、上限20万円 | 61,000 円 |

2 確認事項（該当する項目に○を記入してください）

| | | | | |
|--|-----------------------|------|--------------------------|-------|
| 申請から1年以上、佐賀市に居住する意思について | <input type="radio"/> | ある | <input type="checkbox"/> | ない |
| 就業先の企業等から奨学金の返還支援を受けていないこと | <input type="radio"/> | 誓約する | <input type="checkbox"/> | 誓約しない |
| 別紙 佐賀市奨学金返還支援金の交付申請に関する誓約書に記載された内容について | <input type="radio"/> | 誓約する | <input type="checkbox"/> | 誓約しない |
| 住民登録情報、合計所得金額、市税の納税状況等を確認することについて ※同意しない場合は、住民票の写し、所得証明書、完納証明書を添えて申請すること | <input type="radio"/> | 同意する | <input type="checkbox"/> | 同意しない |

3 必要書類

- 顔写真付き本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカードなど）の写し
- 佐賀市内の企業等が発行する就業証明書（様式第2号）
- 奨学金返還証明書その他の奨学金の返還状況を証する書類
- 奨学金返還額証明書その他の返還奨学金の額を証する書類
(申請年度の前年10月～当年9月分返還額を証明するもの)
- 大学等の卒業証明書又は修了証明書 ※初回申請時のみ
- 申請年度の前年の合計所得金額が分かる所得証明書（佐賀市から課税されている場合は不要）
- 市税の滞納がないことを示す完納証明書（佐賀市から課税されている場合は不要）