別記様式第８号（第 11 条関係）

年　　月　　日

文 京 区 長　殿

文京区介護職員奨学金・公的資金返済支援補助金実績報告書兼請求書

文京区介護職員奨学金・公的資金返済支援補助金交付要綱第 11 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて、補助金を請求します。

記

申請者	氏　　名 （フリガナ）	（　　）　㊞		
	住　　所	〒		
	連 絡 先			
	事 業 所 名			
	交付決定額			
奨学金返済実績	返 済 月	実 返 済 額	返 済 月	実 返 済 額
	年　4 月	円	10 月	円
	5 月	円	11 月	円
	6 月	円	12 月	円
	7 月	円	年　1 月	円
	8 月	円	2 月	円
	9 月	円	3 月	円
	年間実返済額		円	

上記内容により、補助対象経費　　金　　円　を申請します。

（請求額明細）

（A）年間返済額	（B）補助基準額	（C）今回請求額 （A 又は B の少ない方）
円	円	円

（添 付 書 類）

- 就労証明書（別記様式第６号）
- 交付決定者本人名義の通帳の写し又は交付決定者が奨学金等を返済したことを客観的に確認できる書類