別記様式第１号（第８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交付申請書兼返済計画書

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８条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて、補助金の交付を申請します。

記

申請者	氏名（フリガナ）	（　　）㊞			
	住所	〒			
	連絡先				
	勤務先事業所	サービス種別			
		事業所名			
	当該事業所での採用年月日	年　　月　　日　　～　　勤務継続中			
	本補助金の受給歴	過去に受給したことが　□　有　□　無 「有」の場合は、以下の項目を記載してください。 ・受給期間　　年　月　～　　年　月（　　か月） ・受給時の氏名 ※　「申請者氏名」と異なる場合は記載してください			
奨学金返済計画	奨学金名				
	奨学金借入機関				
	奨学金借入期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日			
	借入額	円			
	返済計画（申請年度分に限る）	返済期間	年　　月　　日～　　年　　月　　日		
	返済予定額	返済予定月額	円	年間返済予定額	円

私（申請者）は、区又は他の行政機関等による類似の補助金等の交付を受けていません（今後受ける予定はありません。）。

上記内容により、補助対象経費　金　　円　を申請します。

（添 付 書 類）

- 雇用証明書兼推薦書（別記様式第２号）
- 奨学金等の借入機関が発行する奨学金等の借入れを証明できる書類の写し
- 介護福祉士に係る実務者研修修了証又は介護福祉士登録証の写し（資格を有している場合に限る。）