

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

気仙沼市長 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

保育士等奨学金返済支援事業補助金交付申請書

気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 平成 年度返済計画

返済月	返済額
4月	円
5月	円
6月	円
7月	円
8月	円
9月	円

返済月	返済額
10月	円
11月	円
12月	円
1月	円
2月	円
3月	円

年間計	円
-----	---

備考

(1) この補助金の受給の有無

あり（受給期間： 年 月 日～ 年 月 日） ・ なし

(2) この要綱以外の要綱その他規程による奨学金を対象とした類似の補助金の受給の有無

あり（受給期間： 年 月 日～ 年 月 日） ・ なし

添付書類

- (1) 雇用証明書（様式第2号）
- (2) 保育士証又は幼稚園教諭免許状の写し
- (3) 奨学金の貸与を証明する書類

様式第2号（第6条関係）

雇 用 証 明 書

年 月 日

気仙沼市長 宛

事業所

住所（所在地）

事業所名

代表者名

⑩

電話番号

下記の者は、下記のとおり在職していることを証明します。

住 所	
氏 名	
勤 務 先	
採 用 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日 (雇用期間の定めがある場合は、雇用が終了する日を記入すること。)
採 用 形 態	常勤・嘱託員・臨時職員・その他（ ）
職 種	保育士・幼稚園教諭・その他（ ）
就 労 形 態	週 時間勤務（1日 時間・週 日）
勤 務 時 間	時 分 ～ 時 分（休憩 分）
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし

様式第3号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

気仙沼市長

保育士等奨学金返済支援事業補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金について、下記のとおり交付決定しましたので、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

記

- 1 補助金交付決定額 金 円
- 2 交付の条件
 - (1) 補助対象者となったときに就職している保育施設等に、補助対象者となった日から継続して3年以上勤務すること。
 - (2) 補助対象期間に、勤務の内容や条件に変更があった場合は、速やかに市長に報告し、その指示を受けること。
 - (3) 市長が補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消した場合において、既に補助金が交付されているときは、補助金を返還すること。
 - (4) (1)から(3)までに掲げるもののほか、市長が必要と認める条件

様式第4号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

気仙沼市長

保育士等奨学金返済支援事業補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金について、下記の理由により交付しないことと決定しましたので、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

記

（理 由）

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

気仙沼市長 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

保育士等奨学金返済支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け気仙沼市指令第 号で交付決定のありました気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金について、下記のとおり変更がありましたので、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金変更申請額 金 円

2 変更後返済計画

返済月	返済額
4 月	円
5 月	円
6 月	円
7 月	円
8 月	円
9 月	円

返済月	返済額
10 月	円
11 月	円
12 月	円
1 月	円
2 月	円
3 月	円

年間計	円
-----	---

添付書類 変更に係る資料一式

様式第6号（第9条関係）

第 号
年 月 日

様

気仙沼市長

保育士等奨学金返済支援事業補助金変更交付決定通知書

年 月 日付けで変更交付申請のあった気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金について、下記のとおり決定しましたので、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第9条第2項の規定により通知します。

記

補助金変更決定額 金 円

気仙沼市長 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

保育士等奨学金返済支援事業補助金実績報告書

平成 年 月 日付け気仙沼市指令第 号で交付決定のありました気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金について、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 返済実績額 金 円

2 年度返済実績内訳

返済月	返済額
4月	円
5月	円
6月	円
7月	円
8月	円
9月	円

返済月	返済額
10月	円
11月	円
12月	円
1月	円
2月	円
3月	円

年間計	円
-----	---

添付書類

次のいずれかを添付すること。

- (1) 貸与機関が発行する奨学金の返済証明書及びその内訳が確認できる資料
- (2) (1)以外で、奨学金の返済を証明するもの（奨学金の返済に係る申請者本人名義の通帳の写し等）

様式第8号（第11条関係）

第 号
年 月 日

様

気仙沼市長

保育士等奨学金返済支援事業補助金交付確定通知書

年 月 日付けで実績報告のあった気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金については、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり額を確定します。

記

補助金交付確定額 金 円

年 月 日

気仙沼市長 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

保育士等奨学金返済支援事業補助金交付請求書兼口座振替依頼書

年 月 日付 第 号により交付決定のありました補助金
について、気仙沼市保育士等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下
記のとおり請求します。

なお、この補助金は下記口座へ振り込み願います。

記

1 請求金額

	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---

※金額の頭に¥を記入すること。なお、金額の訂正はできません。

2 指定口座（本人名義に限る。）

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 (○で囲んでください。)			支店 出張所 (○で囲んでください。)	
	金融機関コード			支店コード	
振込口座	預金種類	1 普通 2 当座 (○で囲んでください。)	口座番号		
	(フリガナ) ----- (名義人氏名)				

※通帳の写し（口座名義人、口座番号が記載されている頁）を添付すること。

3 添付書類 保育施設等に在籍していることを証明する資料