様式第１号

年　　月　　日

千葉市奨学金返還サポート補助金交付候補者認定申請書

（あて先）千葉市長

　交付候補者として認定を受けたいので、千葉市奨学金返還サポート補助金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（奨学金借入者） | 住所 | |  | | |
| 氏名 | | ※本人が署名する場合は押印不要です。 | サポート対象者（学生）との続柄 |  |
| 電話番号 | | ※携帯電話など、平日の日中に連絡のつきやすいものを記入してください。 | | |
| メールアドレス | |  | | |
| 借入奨学金 | 奨学金の名称 |  | | |
| 借入金額 | ※利子を除いた借入額を記入してください。  （月額）　　　　　　　円／月　（総額）　　　　　　　円 | | |
| 借入期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | | |

**次ページに続きます**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サポート対象者（学生）　※サポート対象者が記入してください | 住所 | | ※申請者と同一の場合は記入不要です。 | |
| 氏名 | | ※申請者と同一の場合は記入不要です。  本人が手書きする場合は押印不要です。そうでない場合は押印してください。 | |
| 電話番号 | | ※申請者と同一の場合は記入不要です。 | |
| メールアドレス | | ※申請者と同一の場合は記入不要です。 | |
| 個人情報利用の同意（在学証明） | | ※いずれかにチェックしてください。承諾する場合は、必要書類の一部（在学証明書）が省略可能になります。  この申請に対する決定のため、   * 私の在学に関する情報について、産業人材養成施設（ポリテクカレッジ千葉）に調査、照会することを承諾します。 * 自ら在学証明書を添付します。 | |
| 就学先 | 学校名 |  | |
| 学科・学年 | （学科名） | （学年） |
| 就業の意思 | | * 私は、学校を卒業した日から１年を経過する日までに、市内企業において就業する意思があります。（□にチェックをしてください） | |
| 内定等 | 内定等の状況 | * 内定　　□　決まっていない　□その他（　　　　　） | |
| 就職予定企業 | ※内定が出ている場合は記入してください。 | |
| 就職予定企業の本店所在地 | ※内定が出ている場合は記入してください。 | |
| 就業予定の事業所所在地 | ※内定が出ている場合は記入してください。 | |
| 就職予定 | 年　　月　　日　　　　□　未定 | |

**【添付書類】**

１　奨学金の申込が確認できる書類（奨学金借用証明書等）

２　サポート対象者の在学証明書（サポート対象者が個人情報の利用に同意した場合は不要です。）

３　申請者とサポート対象者が異なる場合においては、申請者とサポート対象者の続柄がわかる書類で官公署が発行するもの（続柄の記載された住民票の写し（原本）等）