

加古川市長 様

(申請者)

住所

.....

氏名

.....

電話番号

.....

加古川市若者勤労者奨学金返還支援補助金実績報告書

令和 年 月 日付加産第 号で交付の決定を受けた加古川市若者勤労者奨学金返還支援補助金について、同意・誓約事項を十分に確認の上で、加古川市若者勤労者奨学金返還支援補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり実績を報告します。

補助対象期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
返還実績額	<input type="checkbox"/> 月賦 円 × 回 = 計 円 <input type="checkbox"/> 半年賦 円 × 回 = 計 円 <p style="text-align: right;">合計 _____ 円</p>
兵庫型奨学金返済支援制度を受けた場合	<input type="checkbox"/> 手当等の支給を受けた額 円/年 <input type="checkbox"/> 申請者が負担した額 円/年 <small>※下記「同意・誓約事項」のとおり、兵庫型奨学金返済支援制度の申請状況、補助支給額については、兵庫県に対し加古川市が照会を行います。</small>
添付書類	<input type="checkbox"/> 補助対象期間における奨学金の返還が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 就労証明書（様式第7号） <input type="checkbox"/> アンケート
同意・誓約事項	<ul style="list-style-type: none"> ・私は、勤務先に対し、加古川市が雇用期間、勤務地、その他審査に必要な情報を照会することに同意します。 ・私は、兵庫県に対し、加古川市が兵庫型奨学金返済支援制度の申請状況、補助支給額を照会することに同意します。 ・私は、暴力団等及び暴力団員並びにこれらのものと社会的に非難されるべき関係を有する者ではありません。 ・私は、この補助金の交付に関し、加古川市が必要と認める調査に協力します。 ・私は、報告内容に不正が認められたときは、補助金交付決定の取り消しに従い、対象となった補助金を加古川市の定める期間中に返還します。

<事務処理欄>

交付確定額	
備考	