

大津市保育士等奨学金返還支援事業実施計画書

1 実施要件の適合状況

申請者の氏名及び生年月日	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日生	
申請者の住所及び電話番号	(〒 —)	電話番号	— —	
現在勤務する保育所等の名称	(施設種別：)			
勤務開始日	年 月 日			
勤務職種	☐ 保育士 ☐ 保育教諭			
勤務形態	常勤職員（1 週当たりの勤務時間数： 時間）			
卒業大学等の名称及び卒業年月	(年 月卒業)			
奨学金の借入先	☐ 独立行政法人日本学生支援機構 ☐ 一般社団法人あしなが育英会 ☐ 公益財団法人交通遺児育英会 ☐ その他（ ）			
奨学金の名称（種類）				
奨学金の借入総額	円			
奨学金の返還期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
補助事業年度における奨学金の返還計画	返還月	返還（計画）額	返還月	返還（計画）額
	4 月	円	10 月	円
	5 月	円	11 月	円
	6 月	円	12 月	円
	7 月	円	1 月	円
	8 月	円	2 月	円
	9 月	円	3 月	円
	4 月から翌年 3 月までの合計額			円

(1) 初めて実施計画書を提出する方(1年目の方)

(添付書類)

- (2) 過去に大津市保育士等奨学金返還支援事業実施計画書を提出したことがある方（2年目以降の方）

(添付書類)

- 1 補助奨学金の貸与額及び返還残額を証明する書類の写し
- 2 補助事業年度において返還すべき奨学金の金額が記載された書類の写し