

大津市保育士等奨学金返還支援事業実施状況報告書

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	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> 一般社団法人あしなが育英会 <input type="checkbox"/> 公益財団法人交通遺児育英会 <input type="checkbox"/> 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実績	返還月	返還額	返還月	返還額
	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			

(添付書類)

- 1 同一の保育所等に1年間勤務したことが確認できる書類（補助事業年度における勤務期間が記載された在職証明書の写し等）
- 2 補助事業年度に奨学金を返還した事実を確認できる書類