

様式第 1 号(第 6 条関係)

姫路市介護施設等奨学金返済支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先)姫路市長

所 在 地	_____
法 人 名 称	_____
代表者職・氏名	_____
電 話 番 号	_____

姫路市介護施設等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により次のとおり申請します。

補助年度 令和 年度	補助金等の名称 姫路市介護施設等奨学金返済支援事業補助金
交付申請額 ¥	
添付書類 1 県社協要綱第 1 0 条に規定する「社会福祉法人等奨学金返済支援事業補助金交付決定通知書」の写し 2 県社協要綱第 9 条第 1 項の規定による県社協補助金の交付の申請を行った際に提出した「事業計画書」の写し 3 補助対象職員が対象年度内に機構に返済する奨学金の額及び奨学生番号がわかる書類の写し 4 手当等の支給根拠がわかる就業規則等の写し	
誓約事項 ☐ 申請内容に虚偽や不正はありません。 ☐ 暴力団（姫路市暴力団排除条例第 2 条第 1 号に規定する「暴力団」をいう。）若しくは暴力団員（同条例第 2 条第 2 号に規定する「暴力団員」をいう。）又はこれらの者と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当しません。 ☐ 本制度で収集した個人情報について、本市が実施する他の奨学金の返還を支援する制度の申請内容の確認のために利用することに同意します。	
担当課所見(申請人において記入しないこと。)	