

## 藤沢市保育士奨学金返済完了届 兼 交付請求書

年 月 日				
藤 沢 市 長				
住 所 _____				
申請者 氏 名 _____ 印				
連絡先 _____				
年 月 日付けで交付決定通知のあった補助金に係る奨学金の返済が完了しましたので、藤沢市保育士奨学金返済補助金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり報告します。				
1 返 済 実 績	返済月	返済金額	返済月	返済金額
	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
	返済金額合計			円
2 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 在職証明書（第7号様式） <input type="checkbox"/> 奨学金を返済したことを証明する書類 <input type="checkbox"/> 市内転居、氏の変更等（補助金額に影響しない場合）があった場合に証明する書類			

藤沢市保育士奨学金返済補助金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。  
 支払いについては、下記の口座へ振り込んでください。

1 請 求 金 額	十 万 千 百 十 円 _____
2 指 定 口 座	金融機関 _____ 本・支店名 _____
	預金種目 1 普通 2 当座 _____ 口座番号 _____
	口座名義人 _____ <small>※必ずフリガナを記入してください。</small> (フリガナ) (名義人氏名) _____

## 在職証明書

年 月 日

事業者名	
雇用主名（代表者）	印
施設名	
施設所在地	
連絡先	

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏 名	
住 所	
採用形態	常勤
職 種	保育士
在 職 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
就 労 形 態	週 時間勤務（1日 時間・週 日）
	月 日勤務
勤 務 時 間	時 分 ～ 時 分（休憩時間 ）
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし