第１号様式（第６条関係）　　支店

勤労者教育資金利子補助申請書

２０２６年　月　日

藤　沢　市　長

住所

ふりがな

申請者　氏名

生年月日　大・昭・平　　年　月　日

電話番号　自宅

携帯

（日中連絡が取れる番号を記入してください）

藤沢市勤労者教育資金利子補助要綱に基づき次のとおり申請します。

（１）本申請にあたり、私の市税の納付状況及び借入教育資金の返済状況について、調査確認することに同意します。

（２）私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。）第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者等に該当せず、かつ、それらと密接な関係を有するものではないことを誓約します。

（３）私は、中央労働金庫藤沢支店長を代理人として定め、藤沢市勤労者教育資金利子補助金の請求受領に関する一切の権限を委任します。

子の状況	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭・平　　年　　月　　日
	学校名 学部・学科名	
	入学年月日	年　　月　入学
	卒業見込み年月	年　　月　卒業見込み
添付書類	□子の在学証明（学生証、入学証書等）※有効期限の記載のないものは無効	

勤務している 事業所の証明 （事業所記入欄）	申請者が　　年　　月　　日現在当事業所に勤務していることを証明いたします。 事業所の所在地 事業所の名称 事業所の代表者役職・氏名

※上限額　２万円（補助対象となる利子を支払わなかった月があるときは、２万円を１２月で除した金額に当該月数を乗じて得た額を２万円から控除した額）を限度とします。

この申請書の記入にあたっては必ず裏面の記載要領をご覧ください。

（事務担当　産業労働課労政担当）