

## 奨学金等返還計画書

年 月 日

鷹栖町長 谷 寿 男 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

鷹栖町Tターン人材確保対策補助金交付にかかる奨学金等返還計画の承認を受けたいので、鷹栖町Tターン人材確保対策補助金交付規則第6条の規定により、下記のとおり申請します。

### 記

申請者氏名		
奨学金等	※該当する奨学金に○を記入	
	<input type="checkbox"/>	独立行政法人日本学生支援機構の第1種・第2種学資貸与金
	<input type="checkbox"/>	北海道社会福祉協議会の介護福祉士等修学資金
	<input type="checkbox"/>	鷹栖町修学資金
返還期間 (全期間)	年 月 ～ 年 月	
大学等		
就業先		

※雇用証明書（様式第2号）、奨学金等の借り入れを証する書類または借入決定通知書の写しを添付すること。