

別記様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

（宛先） えびの市長

住 所

氏 名

印

電話番号

えびの市介護人材確保推進事業補助金交付申請書

えびの市介護人材確保推進事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

奨学金の名称	
奨学金貸与機関名	
奨学金借入金額	円
奨学金返済期間	年 月～ 年 月
奨学金返済方法（月払、半年払、年払）	☐ 月払（支払額 円/月） ☐ 半年払（支払額 円/半年） ☐ 年払（支払額 円/年）

【添付書類】

- 1 奨学金貸与機関が発行する奨学金貸与を証するものの写し
- 2 返還金額及び返還期間を証するものの写し
- 3 えびの市介護人材確保推進事業補助金就業証明書（様式第 2 号）
- 4 介護福祉士登録証の写し