別記様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）えびの市長

申請者　住所

　氏名　　　　　　　　　　印

　　　電話番号

えびの市障害福祉人材確保推進事業補助金交付申請書

　えびの市障害福祉人材確保推進事業補助金交付要綱第６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　えびの市障害福祉人材確保推進事業就業証明書（別記様式第２号）

４　介護福祉士、保育士、幼稚園教諭又は看護師若しくは准看護師の資格を証する

ものの写し