第８号様式（第10条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）愛川町長

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

愛川町介護・看護職等奨学金返済助成金実績報告書

　　　年　　月　　日付けで交付決定通知のあった助成金に係る奨学金の返済が完了しましたので、愛川町介護・看護職等奨学金返済助成金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり、返済実績額を報告します。

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

（1） 就労先の在籍証明書（第２号様式）

（2） 奨学金貸与機関が発行する奨学金返済証明書又は返済を証明する書類