

記入例

請求書の提出日

年 月 日

北上市長 様

住所 北上市芳町●—●

氏名 北上 さくら

電話番号 000-0000-0000

北上市保育士等奨学金返還支援補助金実績報告書兼交付請求書

令和 年 月 日付け北上市指令 第 号で交付決定の通知があった令和 年度北上市保育士等奨学金返還支援補助金について、北上市保育士等奨学金返還支援補助金に交付決定額を超過し、関係書類を添えて、次のとおり請求します。

返還額合計の1/2、千円未満切捨てした額。交付決定額と同じであることを確認ください。

記
73,000円

文書の一部を訂正するときは、二重線で取消し、訂正印を押印してください。

2 奨学金返還実績額

返還月	返還額	返還月	返還額
4月	12,222円	10月	12,222円
5月	12,222円	11月	12,222円
6月	12,222円	12月	12,222円
7月	12,222円	1月	12,222円
8月	12,222円	2月	12,222円
9月	12,222円	3月	12,222円
4～3月合計		146,664円	

3 保育所等の勤務実績

期間の定めがない場合は、開始日のみ記入ください。

保育所等の名称	〇〇保育園
実雇用期間	令和 〇年4月 1日から 年 月 日まで (上記期間以降の雇用継続 有 ・ 無)
就労時間・日数	1日当たり 7.5時間・1月当たり 20日

4 振込口座

金融機関・支店名 : ●●銀行 ●●支店

預金種目・口座番号 : 普通 ●●●●●●●●

口座名義(フリガナ) ; 北上さくら(キタカミサクラ)