

記入例

出産世帯奨学金返還支援補助金申請明細書

申請者 (A)	住所	伊予市米湊 820 番地			生年月日		
	フリガナ 氏名	(エヒメ イチロウ 愛媛 一郎)			平成 7 年 7 月 1 日		
					対象児童出生日 時点の年齢	29 歳	
右記を確認し ☒ を記入		☒ 同趣旨又は同期間の他の奨学金返還支援を受けていません。 ☒ 上記の者は奨学金返還を滞納した事実はありません。					
Aの配偶者 又は対象児童 の認知者	住所	伊予市米湊 820 番地			生年月日		
	フリガナ 氏名	(エヒメ アイコ 愛媛 愛子)			平成 8 年 10 月 5 日		
					対象児童出生日 時点の年齢	28 歳	
右記を確認し ☒ を記入		☒ 同趣旨又は同期間の他の奨学金返還支援を受けていません。 ☒ 上記の者は奨学金返還を滞納した事実はありません。					
対象児童	フリガナ 氏名	(エヒメ ユウコ 愛媛 タ子)		生年月日	令和 7 年 4 月 15 日		
	母子健康手帳発行自治体	伊予市	発行日	令和 6 年 8 月 1 日	交付番号	999	
奨学金を 返還した者	奨学金貸付機関名	補助対象とする返還金額 (繰上償還分を含む。)			返還者ごとの 補助対象金額		
愛媛 一郎	日本学生支援機構 (第1種)	定期返還 60,000 円			210,000 円		
		繰上償還 150,000 円					
愛媛 愛子	愛媛県奨学資金	定期返還 円			150,000 円		
		繰上償還 150,000 円					
※補助金額は1人につき上限 20 万円 夫婦の一方がこれを上回り、他方が下回る 場合も、充当することはできない。				前年度受給済 補 助 金 額	, 000 円		
				補助金請求額	350,000 円		

○下記の資料を添付すること。

※1人20万円が補助上限です。返還者ごとの補助対象額が20万円を超える場合は、補助金請求額から切り捨ててください。

- ☒ 補助金振込先口座の通帳写し等 (金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの)
- ☒ 関係3者の住所、続柄のほか、対象児童の出生時点の父母の年齢が分かる書類
- ☒ 母子健康手帳の写し (発行自治体、発行日、交付番号及び母子の氏名が分かるもの)
- ☒ 奨学金等の貸与を証する書類 (奨学金貸与機関が発行したもの)
- ☒ 奨学金の返済額を証する書類 (預金通帳の名義人及び返済額が分かる書類又は領収証等)
- ☒ 返済計画を確認することができる書類
- ☒ 事業に関するアンケート調査票 (出産世帯奨学金返還支援補助金)

税務課 確認欄	市税の 未納	申請者 (無・有) 配偶者 (無・有)	原課依頼日 税務課確認日	年 月 日 年 月 日	確認者	
------------	-----------	----------------------------	-----------------	----------------	-----	--