様式第１号(第４条第１項関係)

　　　　　　年　　　月　　　日

（あて先）千葉市長

申請者　住　　所

氏　　名

千葉市教員奨学金返還サポート補助金交付対象候補者認定申請書

交付対象候補者の認定を受けたいので、千葉市教員奨学金返還サポート補助金交付要綱第６条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　　受験予定年度に〇をお願いいたします。

令和６年度　　令和７年度　　令和８年度　　令和９年度　　令和１０年度　　令和１１年度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 住 所 | 〒 | | |
| (ふりがな)  氏 名 |  | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 電話番号 | ※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること | | |
| 修学状況  (申込日現在) | 大学等名称 | 大学 　　　　学部 　　　学科 | | |
| 在籍学年 |  | 卒業予定  又は卒業年月 | 年 月 |
| 奨学金  受給の形態 | 自宅通学期間： 年 月 日　～ 年 月 日  自宅外通学期間： 年 月 日　～ 年 月 日 | | |
| 修学状況  （令和６年度時点） | 学校等名称 |  | | |
| 在籍学年 |  | | |
| 奨  学  金 | 名称 | 独立行政法人日本学生支援機構第一種奨学金 | | |
| 金額 | 円／月  (総額 円)  ※新たに貸付を希望する者は希望額を記載。  ※卒業前4年間の貸与額を記載。 | | |
| 貸与期間 | 年 月 日～  年 月 日 | | |
| 勤務の意思 | | □私は、教員採用候補者名簿に登載後直近の４月１日から市立小学校等に教諭として勤務することを希望します。  □教諭として採用された後、少なくとも１１年度以上の期間継続して勤務する意思があります。  ※（□にチェックをしてください） | | |

※添付書類

(１)奨学金の借り入れを証する書類

(２)その他市長が必要と認める書類