様式第３号(第５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変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で通知のあった認定について、下記のとおり変更したいので、千葉市教員奨学金返還サポート補助金交付要綱第５条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | （変更前）〒（変更後）〒 |
| (ふりがな)氏名 | （変更前）（変更後） |
| 電話番号 | （変更前）（変更後）※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 | （変更前）　 大学　　　　　　　学部 　 学科 （変更後） 大学　　　　　　　学部 　 学科 |
| 所在地 | （変更前）〒（変更後）〒 |
| 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 |
| 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 |

※添付書類

・変更の内容を証するために必要な書類

・その他市長が必要と認める書類