

様式第5号（第8条関係）

中川町奨学金返還支援事業補助金実績報告書

年 月 日

中川町長 様

(申請者)

住 所

(ふりがな)
氏 名

印

電話番号

中川町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

奨学金名称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他の奨学金 ()	
今年度返還実績	毎月 円	年間 円
今年度返還期間	年 月から 年 月まで (か月)	
交付決定年月日	年 月 日 (中補指第 号)	
今年度の補助金 交付申請額	円	
過去の返還総額	円	
過去の補助金 交付額	円	年度から 年度まで
今年度返還後 奨学金の残高	円	
備 考		

※添付書類 (1) 当該年度内における奨学金の返還の事実を証明する書類