

年 月 日

高島市保育士等奨学金返還支援事業補助金実績報告書

高島市長

申請者 住所
氏名
電話番号 ()

年 月 日付け第 号で交付決定の通知を受けた高島市保育士等奨学金返還支援事業補助金について、高島市補助金等交付規則第 1 2 条および高島市保育士等奨学金返還支援事業補助金交付要綱第 8 条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1. 奨学金名称 _____

2. 奨学金返還実績額

返還月	返還額	返還月	返還額
4 月	円	1 0 月	円
5 月	円	1 1 月	円
6 月	円	1 2 月	円
7 月	円	1 月	円
8 月	円	2 月	円
9 月	円	3 月	円
4 月～ 3 月の合計		円	

3. 要補助額 _____ 円

4. 関係書類

- (1) 当該奨学金の返還の事実を証明する書類の写し
- (2) 保育業務証明書（様式第 2 号）