

補助金交付申請に係る様式

様式第1号	補助金交付申請書	2
様式第2号	事業計画書	3
様式第3号	収支予算書	4
様式第22号	就業証明書	5
(参考様式)	申請内容変更届出書	6

【提出書類全体】記入後、誤字等を訂正する場合は、以下の点にご留意ください。

○補助金交付申請書の申請者氏名の右側に押印(シャチハタ型は不可)した場合は、訂正箇所に二重線を引き、その上に申請者氏名の右側に押印したものと同一印鑑を押印してください。(訂正用の小型印鑑等不可)

○補助金交付申請書の申請者氏名を本人が手書きした場合は、訂正箇所に二重線を引き、訂正後の内容を記載してください。

様式第1号 補助金交付申請書 (第4条関係)

令和〇年 〇月 〇日

盛岡市長 内 館 茂 様

本人の自筆→押印不要  
記名→押印必要

申請者の住所 盛岡市内丸12-2

申請者の氏名 盛岡太郎 印(※)

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

### 補助金交付申請書

次の補助事業について、盛岡市補助金交付規則(昭和50年規則第27号)第4条の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

事業実施年度	令和6年度
補助金の名称	盛岡市介護職員奨学金返還支援補助金
交付を受けようとする 補助金の金額	78,000円
事業実施期間	令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日
関係書類	補助金交付申請書 事業計画書 収支予算書 就業証明書 奨学金の内容のわかる書類

年度途中で返還が終了する場合は、その月の末日(「令和6年9月30日」等)

令和6年4月1日又は奨学金の返還が始まった月の初日  
※年度途中から市内事業所に勤務を開始している場合は就業した月の初日

奨学金返還誓約書等、申請者本人が借りていることがわかる書類であって、現在返還している金額と一致する書類

事業計画書

<p>事業の目的</p>	<p><b>奨学金の返還</b></p>
<p>事業の内容</p> <div data-bbox="209 904 422 1010" style="border: 1px solid red; background-color: yellow; padding: 2px; margin-top: 10px;"> <p>奨学金の種類 ごとに記入</p> </div>	<p>例) 岩手育英奨学会奨学金の返還 (令和6年4月から令和7年3月までの月賦払い) 返還月額20,000円×12カ月=240,000円</p> <p>例) 日本学生支援機構奨学金の返還 (令和6年4月から令和7年3月までの月賦払い) 偶数月返還月額20,005円×6カ月+奇数月返還月額20,004円×6カ月 =240,054円</p> <p>例) 〇〇町奨学金返還 (令和6年4月から令和7年3月までの半年賦払い) 120,000円×2回=240,000円</p> <p>例) 日本学生支援機構奨学金第一種及び第二種の返還 (令和6年4月から令和7年3月までの月賦, 半年賦併用払い) 返還月額10,000+5,000円×12カ月+30,000円×2回=240,000円</p>
<p>事業の効果</p>	<p><b>経済的負担が軽減される。</b></p>
<p>補助金の交付を受けようとする理由</p>	<p><b>奨学金返還による経済的負担を軽減するため。</b></p>
<p>備考(その他)</p>	

収支予算書

1 収入の部 (単位：円)

収入の種類	予算額	内容説明 (算出基礎等)
自己負担	51,282	返還月額8,547円×12カ月－(盛岡市補助金4,273円×11カ月+4,279円×1カ月)
盛岡市補助金	※ 51,282	返還月額8,547円×12カ月×1/2
収入合計	102,564	

年間の補助対象額－補助金交付申請額  
(年間の補助対象額、補助金交付申請額ともに内訳がわかるように記載する)

対象月ごとの補助金額が6,500円になる場合は、「補助上限額6,500円×△カ月」と記載

2 支出の部 (単位：円)

項目	予算額	左のうち盛岡市補助金充当額	内容説明 (算出基礎等)
日本学生支援機構奨学金(第一種)	36,000	17,999	返還月額3,000円×12カ月
日本学生支援機構奨学金(第二種)	54,564	27,281	返還月額4,547円×12カ月
〇〇町奨学金	12,000	6,002	半年賦6,000円×2回
支出合計	102,564	※ 51,282	

複数の奨学金を返還している場合は、それぞれ分けて記入。同種の奨学金であっても、奨学生番号が異なる場合は分けて記入。

奨学金の種類が複数ある場合は、補助対象額全体における各奨学金返還額の割合をもとに按分し、端数が出る場合は、いずれかの奨学金の充当額に寄せる。  
 ①第一種に対する充当額  
 $51,282 \times 36,000 / 102,564 = 17,999.999$   
 ②第二種に対する充当額  
 $51,282 \times 54,564 / 102,564 = 27,281.999$   
 ③〇〇町奨学金に対する充当額  
 $51,282 \times 12,000 / 102,564 = 5,999.9999$

※は、それぞれ一致するものとする。

令和〇年 〇月 〇日

盛岡市長 内 館 茂 様

法人所在地 盛岡市内丸12-34  
法人名 社会福祉法人 ○○○○会  
代表者名 理事長 盛岡市郎 印  
(担当者 人事部 盛岡花子 )  
(電話番号 019-600-0000 )

就業証明書

次の者を雇用していることを証明します。

被雇用者	住所 盛岡市内丸12-2 氏名 盛岡 太郎 (職種 サービス提供責任者兼訪問介護員 )	申請者様本人の現在の住所を確認の上、 記入してください(補助金交付申請書に記載される住所と一致させてください)
就業先事業所	所在地 盛岡市内丸12-89 名称 盛岡内丸ヘルパーステーション (サービスの種類 訪問介護 )	
採用年月日	平成28年 4月 1日	
就業期間	始期 平成28年 4月 1日 終期 年 月 日 (期間の定めのない雇用の場合は空欄)	
就業時間(※)	1週当たり勤務時間 38.75時間 (1日当たり 7.75時間× 5日)	
就業日数(※)	1月当たり就労日数 22 日	
社会保険の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 適用なし	
長期休暇の状況	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得中 ( 取得中の場合、休暇の種類 休暇の期間 年 月 日～ 年 月 日 )	

※就業時間及び就業日数には、併設の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅等の管理者、職員等として勤務する時間及び日数は含まれません。

交付申請者の方が、週30時間以上勤務する常勤職員であり、補助金交付対象者としての要件を満たしているか、必ず確認をお願いいたします。

(参考様式)

令和〇年 〇月 〇日

盛岡市長 内 館 茂 様

※交付申請書に押印した場合  
【氏名に変更がない】  
補助金交付申請時と同じ印鑑を使用  
【氏名に変更がある】  
変更後の印鑑を使用

申請者の住所 盛岡市内丸12-2

申請者の氏名 盛岡太郎 印(※)

変更を届け出る時点での氏名・住所を記入

(団体の場合は、団体名及び代表者名)  
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

申請内容変更届出書

令和〇年〇月〇日付けで交付の申請をした令和6年度盛岡市介護職員奨学金返還支援補助金に係る対象事業について、次のとおり変更がありましたので届け出ます。

変更項目	① 申請者の住所 ② 申請者の氏名 ③ その他 ( )	該当するものを選択し、その他の場合は内容を記入
変更内容	変更前	盛岡市内丸12-2 盛岡 太郎
	変更後	盛岡市大通六丁目99番99-3030号 岩手 太郎
変更が生じた日	令和 7年 2月 15日	
変更の理由	例) 転居のため、婚姻のため	