様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

　岡山県教育委員会教育長　殿

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

岡山県教員奨学金返還支援事業補助金交付候補者変更承認申請書

　　　　　　年　　月　　日付　　第　　　号で通知のあった認定について、次のとおり変更したいので、岡山県教員奨学金返還支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 大学生　　　　既卒者  ※　いずれかに「〇」印を付けてください | | | |
| 私は、岡山県公立学校教員採用候補者選考試験に合格した場合、岡山県内の公立小学校（岡山市立の小学校を除く。）の教諭として、１０年を超えて勤務する見込みです。  　　　　　　　はい・いいえ　※　いずれかに「〇」印を付けてください | | | | | |
| 申  請  者 | 住　　所 | （変更前）  〒  （変更後）  〒 | | | |
| (ふりがな)  氏　　名 | （変更前）  （変更後） | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 電話番号 | （変更前）  （変更後）  ※　必ず本人と連絡可能な電話番号を記載すること | | | |
| 就学状況  （申請日現在） | 大学等名称  （既卒者の場合は卒業したもの） | （変更前）　 大学　　　　　　　学部 　 学科  大学院　　　　　 研究科　　　　　 専攻  （変更後） 大学　　　　　　　学部 　 学科  　　　　　　　　大学院　　　　　　研究科　　　　　　 専攻 | | | |
| 所 在 地 | （変更前）  〒  （変更後）  〒 | | | |
| 在籍学年  （大学生の場合） |  | 卒業予定 | | 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 | | 独立行政法人日本学生支援  機構第二種奨学金 | |
| 金　　額 | 円／月  （総額　　　　　　　円）  ※　今後新たに貸付を希望する者は希望　額を記載。  ※　卒業（修了）前２年間の借入額 | | 円／月  （総額　　　　　　　円）  ※　今後新たに貸付を希望する者は希望　額を記載。  ※　卒業（修了）前２年間の借入額 | |
| 借入期間 | 年　　月　　日～　　　　　　年　　月　　日 | | 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