様式第９号（第15条関係）

年　　月　　日

　岡山県教育委員会教育長　様

報告者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　　名

岡山県教員奨学金返還支援事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付　　第　　　号で交付決定のあったことについて、岡山県教員奨学金返還支援事業補助金交付要綱第15条第１項の規定により、次のとおり報告します。

記

１　奨学金返還額

|  |  |
| --- | --- |
| 前々年度までの返還額計① |  |
| 前年度における返還額② |  |
| 今年度以降の返還予定額③ |  |
| 返還総額（①＋②＋③） |  |

２　前年度の除算期間の状況（該当がある場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（注） | 期　　間 |
|  | 　　年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  | 　　年　月　日　～　　　年　月　日 |
|  | 　　年　月　日　～　　　年　月　日 |

（注）「区分」：　病気休暇、休職、自己啓発休業などの事由を記入してください。ただし、年次有給休暇、特別休暇（産前産後休暇を含む。）、育児休業、育児に係る部分休業及び子育て支援時間の取得に係る期間並びに育児短時間勤務職員として在職した期間は、記載不要です。

※　添付書類

（１）奨学金返還証明書

（２）入金一覧表

（３）交付決定通知書の写し（及び変更交付決定通知書の写し）