

第 1 号様式（第 4 条関係）

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

藤枝市長 宛

（補助事業者）

所在地

名称

代表者氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。）

年度において藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業を実施したいので、藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第 4 条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

1 交付申請額 金額 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書（第 2 号様式）
- (2) 申立書（第 2 号様式の 2）
- (3) 同意書（第 2 号様式の 3）
- (4) 奨学金返済支援手当等の支給根拠となっている内部規程等の写し（就業規則の写し等）
- (5) 雇用契約書等雇用関係及び雇用形態が確認できる書類の写し（労働条件通知書、労働契約書の写し等）
- (6) 支援対象者の奨学金返還額がわかる書類の写し（独立行政法人日本学生支援機構の奨学金の場合は「スカラネット P S」の詳細情報の画面の写し）

※(3)(5)(6)は支援対象者ごとに添付が必要。

※前年度から継続して申請する場合は、(3)(4)(5)は省略できる。

申請責任者 職・氏名	部署： 職： 氏名：
作成者 職・氏名 電話・メールアドレス	部署： 職： 氏名： 電話： メール：

第2号様式（第4条、第7条関係）

事業計画書（変更事業計画書）

1 補助事業者の概要

区 分	内 容
名称 （個人の場合は氏名）	
代表者職氏名 （会社・団体の場合に 限る。）	
所在地 （個人の場合は住所）	
業種	
資本金の額又は 出資の総額	
常時使用する従業員の数	

2 奨学金返還支援制度の概要

区 分	内 容
制度を設けた日	
給付名目	
年間給付回数・時期	
従業員1人当たりの 給付額又は算出方法	

（注1）「給付名目」欄は、「〇〇手当」、「賞与への上乘せ」、「奨学金の貸与機関に代理返還」などを記載してください。

（注2）「年間給付回数・時期」欄は、毎月、年〇回（□月、△月）などと記載してください。

### 3 支援対象者

区分		支援対象者 1	支援対象者 2
基本情報	氏名		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		
	高校等卒業時の住所		
	出身大学等の所在地		
	採用年月日	年 月 日	年 月 日
	配属先(所在地の市町)		
	奨学金名称及び 運営団体		
	返還予定額(総額)		
手当等の支給予定	支援対象者が貸与機関に 返還する予定額(a)	円	円
	手当等の 支給予定回数		
	手当等の支給予定日	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	手当等の支給予定額(b)	円	円
補助金額の算定	$b \times 2/3 = c$	円	円
	$a \times 1/3 = d$	円	円
	c 又は d のいずれか低い額(上限 8 万円)e	円	円
	補助金額 e(千円未満切り捨て)	円	円

(注1) 支援対象者が3人以上いる場合は、区分欄を「支援対象者3」等と修正して別様で作成してください。

(注2) 「手当等の支給予定日」は、交付申請期間中、最も早い支給予定日と、最も遅い支給予定日を記載してください。

第2号様式の2（第4条関係）

申立書

藤枝市長 宛

所在地

名称

代表者氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。）

年度において藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金の交付を申請するに当たり、下記のとおり相違ないことを申し立てます。

記

- 1 中小企業等経営強化法（平成11年法律第18号）第2条第2項に規定する「中小企業者等」である。
- 2 本店又は主たる事務所が静岡県内にある。
- 3 補助金を申請する日の3年前の日から、申請する日の前日までの間に、労働関係法令に係る違反がない。
- 4 静岡県税及び県内の市町村税に未納がない。
- 5 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する風俗営業（麻雀屋、パチンコ屋、ゲームセンター及び料理旅館等飲食を伴うもので明らかに食事の提供が主目的なものは除く。）又は性風俗特殊営業を営む者でない。
- 6 静岡県暴力団排除条例（平成23年静岡県条例第25号）第2条に規定する暴力団又は暴力団員等ではない。また、暴力団又は暴力団員等と関係を有する者ではない。
- 7 支援対象者は、奨学金の返還に関し、本補助金以外に、他の助成金その他の金銭的支援を受けていない。
- 8 支援対象者は、支援事業者が従業員の奨学金返還を支援する制度を設けた日、静岡県中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱の施行日（令和7年10月1日）又は藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱の施行日（令和8年4月1日）のいずれか遅い日以降に採用された者であり、支援事業者が支援対象者から奨学金返還の支援を受ける日の属する年度の3月31日において、35歳以下である。
- 9 支援対象者は、雇用された日の属する年度の初日から5年を経過していない。

申請責任者 職・氏名	部署： 職： 氏名：
作成者 職・氏名 電話・メールアドレス	部署： 職： 氏名： 電話： メール：

第2号様式の3（第4条関係）

同意書

藤枝市長 宛

私は、事業主である \_\_\_\_\_ が、静岡県、藤枝市と連携して行う中小企業等奨学金返還支援事業の補助金の交付を受けるに当たって、次のとおり同意します。

記

- 1 事業主に雇用された日（以下「雇用日」という。）において、奨学金を返還中であるか、又は将来において返還することが確定している。
- 2 事業主から支援を受ける日の属する年度の3月31日において、35歳以下である。
- 3 雇用日の属する年度の初日から5年を経過した者でない。
- 4 奨学金の返還において、事業主からの支援のほかに助成金その他の金銭的支援を受けていない。
- 5 事業主と同居している3親等以内の親族でない※
- 6 役員その他の事業主と利益を同一にする地位の者でない。
- 7 静岡県及び藤枝市が、事業主を通じて、氏名、生年月日、住所、採用年月日及び奨学金に関する事項等、申請のために必要となる個人情報収集すること、及び補助金の適正な交付の確認のため、静岡県及び藤枝市が、収集した個人情報を利用する可能性があることを認める。

※事業主と同居している3親等以内の親族に該当しても、勤務実態、勤務条件が支援対象従業員以外の従業員と同様であると認められる場合は、当該規定が除外されますので、藤枝市にお問合せください。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

第 号  
年 月 日

様

藤枝市長

印

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付決定通知書

年 月 日付けにて申請のあった 年度藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金の交付について、次のとおり決定したので通知します。

1 補助金交付決定額 円

2 条 件

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱及び、藤枝市補助金等交付規則を遵守すること

第4号様式（第7条関係）

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業計画変更承認申請書

年 月 日

藤枝市長 宛

（補助事業者）

所在地

名称

代表者氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。）

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業の（変更・中止・廃止）について、藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1 （変更・中止・廃止）の理由

2 （変更・中止・廃止）の内容

申請責任者 職・氏名	部 署： 職 名： 氏 名：
作成者 職・氏名 電話・メールアドレス	部 署： 職 名： 氏 名： 電 話： メー ル：

第5号様式（第7条関係）

第 号  
年 月 日

様

藤枝市長 北村 正平 印

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付変更承認書

年 月 日付けで変更承認申請のあった藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金の変更について、次のとおり承認します。

承認の内容

第6号様式（第8条関係）

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業実績報告書

年 月 日

藤枝市長 宛

（補助事業者）

所在地

名称

代表者氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。）

年 月 日付け第 号で交付決定を受けた藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業が完了したので、藤枝市中小企業等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、次のとおり報告します。

添付書類

- (1) 事業実績書（第7号様式）
- (2) 支援対象者の奨学金返還額がわかる書類の写し（独立行政法人日本学生支援機構の奨学金の場合は「スカラネットPS」の詳細情報の画面の写し）
- (3) 支援対象者への給付の場合は、当該年に係る支援対象従業員の賃金台帳（給付等の額及びその支払の日が分かるものを含む）の写し
- (4) 代理返還の場合は、当該年に係る代理返還の対象者及び代理返還の額が分かる書類等の写し並びに領収書又は振替払込請求書兼受領証その他の代理返還を行ったことを証する書類の写し

※(2)(3)(4)は支援対象者ごとに必要

申請責任者 職・氏名	部 署： 職 職： 氏 名：
作成者 職・氏名 電話・メールアドレス	部 署： 職 職： 氏 名： 電 話： メー ル：

事業実績書

区分		支援対象者 1	支援対象者 2
氏 名			
交付申請期間中の情報	支援対象者が貸与機関に返還した額(a)	円	円
	手当等の支給回数		
	手当等の支給日	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	手当等の支給総額(b)	円	円
補助金額の算定	$b \times 2/3 = c$	円	円
	$a \times 1/3 = d$	円	円
	c 又は d のいずれか低い額 (上限8万円)e	円	円
	補助金額 e(千円未満切り捨て)	円	円

(注1) 支援対象者が3人以上いる場合は、区分欄を「支援対象者3」等と修正して別様で作成してください。

(注2) 「手当等の支給日」は、交付申請期間中、最も早い支給日と、最も遅い支給日を記載してください。

第 8 号様式（第 9 条関係）

第 号  
年 月 日

様

藤枝市長

印

藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付確定通知書

年 月 日付で報告のあった藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金について、藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり確定しましたので通知します。

交付確定額 金 円

(交付決定額 金 円)

第9号様式（第10条関係）

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた  
藤枝市中小企業等奨学金返還支援事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

藤枝市長 様

(補助事業者)

所 在 地

名 称

代表者氏名

印

(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

振込先

金融機関名 ( ) 支店名 ( )

口座種別 :

口座番号 :

(フリガナ)

口座名義 :

申請責任者 職・氏名	部 署 : 職 : 氏 名 :
作成者 職・氏名 電話・メールアドレス	部 署 : 職 : 氏 名 : 電 話 : メー ル :