

記入例(退職、対象外事業所への異動、返済完了等)

社会福祉法人 ○□△ を甲、社会 五郎 を乙とする。甲は、乙の雇用等について以下のとおり証明する。

氏名	社会 五郎		
採用年月日	2019年4月1日	職種名	児童指導員
勤務先	西新宿○○教室		
勤務先所在地 (就業の場所)	東京都新宿区西新宿2-7-1		
採用形態	1日 8 時間勤務 (1日の勤務時間が不定期の場合、時間) 週 5 日勤務 週の総勤務時間数 40 時間		
今年度補助期間	(開始) 2020年4月 から (終了) 2021年1月		
	年度途中で補助が終了した場合、以下を記入してください。 (終了理由) 該当するものに○をつけてください。 ・ 奨学金返済が完了した ・ 退職した ・ 対象外事業所に異動になった ・ その他 ()		
重複申請の確認	年度途中で補助期間が終了した理由に○をつけてください (表示は退職の場合の例)。 その他の場合は、理由を記載ください。		ことを確認 <input checked="" type="checkbox"/>
その他	奨学金返済・育成支援事業費補助金交付要綱 (以下、要綱という。) に基づき、次のことを誓約いたします。 1 要綱別紙の2に定める、対象者となる要件を満たしていること。 2 奨学金の返済について虚偽がないこと。(※) ※ 法人は対象者の奨学金の返済金額や返済状況等を必ず確認してください。		
備考	2021年1月31日付で退職		

事業計画・交付申請では、今年度の補助期間は2021年3月終了予定であったが、退職により年度途中で終了となった。

退職した

年度途中で補助期間が終了した理由に○をつけてください (表示は退職の場合の例)。
その他の場合は、理由を記載ください。

令和 3 年 4 月 2 日

時期が分かるように記載ください (表示は退職の場合の例)。

東京都知事 殿

(甲) 法人名: 社会福祉法人 ○□△

代表者職氏名: 理事長 福祉 正男

印

(乙) 氏名: 社会 五郎

印