

# 授業料奨学融資利子補給制度申請書

令和 年 月 日

学校法人 仁多学園  
島根リハビリテーション学院 御中

私(達)は、貴校の授業料奨学融資利子補給制度についてその内容を十分理解し、銀行の融資を受けることとなった場合、在学中の所定の期間について、利子補給をしていただくよう申請します。  
なお、元金の返済を含む融資に関する一切の行為について全責任を負い、貴校にご迷惑をおかけしません。また、銀行等の審査により、本制度を利用することができなくても異議ありません。

## 申請者

フリガナ		生年月日	年 月 日	日生
氏名	Ⓜ	自宅電話	(満 歳)	
現住所	〒	携帯電話		
		年 収		
学籍	学科	年	学籍番号	
入学(予定)年月	令和 年 月	卒業予定年月	令和 年 月	

## 融資希望内容

銀行・支店名	山陰合同銀行	支店・営業部・出張所	借入希望金額	円
本制度既存借入の有無 (いずれかに○)	有・無	過去に利用した融資回数 (融資申請2回目以降記入)	回	既存借入金額(融資 申請2回目以降記入) 円

※申請者が未成年者の場合には、法定代理人(父母又は未成年後見人)の同意が必要ですので、下記に記載願います。

## 親権者(父)または後見人

フリガナ		続柄	父 その他 ( )	自宅電話	
氏名	Ⓜ			携帯電話	
現住所	〒				

## 親権者(母)

フリガナ		続柄	母	自宅電話	
氏名	Ⓜ			携帯電話	
現住所	〒				

添付書類：○保護者世帯の住民票謄本(世帯全員が確認できるもの)

○生計を一にする18歳以上の保護者世帯全員(学生を除く)の令和6年分の源泉徴収票の写し(事業所得者にあつては、令和6年分の所得税確定申告書の写し)

※提出書類は授業料奨学融資利子補給制度の認定以外に使用することはありません。