

一関市奨学金返還補助金交付制度のお知らせ

当市では、令和元年度より奨学金返還補助金交付制度を創設しました。
対象となる要件や職種は、下記のとおりです。

対象となる方

次のいずれにも該当する方が対象となります。

- ① 申請する日の属する年度の末時点の年齢が18歳～39歳までの方
- ② 一関市に住所を有し、申請する日の属する年度の末日まで継続して居住する方
- ③ 返還義務のある奨学金の貸与を受け学校等で修学した方
- ④ 対象となる職種のいずれかに該当する方で、申請する日の属する年度の末日まで継続して市内事業所などに勤務する方、または継続して事業を行う方
- ⑤ 市税及び奨学金返還金の滞納のない方
- ⑥ 奨学金の返還に係る他の補助を受けていない方
- ⑦ 公務員でない方（ただし、市の会計年度任用職員及び臨時的任用職員は除く）

対象となる職種

平成31年4月1日以後に市内の事業所に雇用された方、若しくは従事された方で、次のいずれかの職種に該当する方が対象となります。

- ① 保育士、幼稚園教諭
- ② 医療従事者（看護師、准看護師、助産師、保健師、歯科衛生士）
- ③ 農林業従事者
 - ・市内の農業法人（認定農業者になっている法人）、林業事業体に勤務する方など
- ④ 起業者・事業承継者
 - ・市内で起業した方
 - ・新たに設立した法人で、かつ市内に本社または本店がある法人の代表者
 - ・家族が経営する事業を引き継いだ方
 - ・事業主から事業承継を行うため事業に従事する方など

※農林業従事者、起業者・事業承継者には、この他にも要件があります。
詳しくは市のホームページを確認してください。

補助金の額

補助対象期間は、最長5年以内。

申請した年度に返還すべき奨学金の2分の1以内の額を補助します。

ただし、1年あたりの上限額は120,000円（補助対象期間、1月あたり10,000円）とします。

（例1）1年間に36万円（1月あたり3万円）の返還の場合⇒12万円の補助

（例2）1年間に12万円（1月あたり1万円）の返還の場合⇒6万円の補助

申請の方法

次のいずれかの方法で提出期限までに申請してください。

(1) 郵送または持参 ※様式は、市ホームページからダウンロードできます。

以下の書類を準備のうえ、下記提出先に提出してください。

- ① 奨学金返還補助金交付申請書（様式第1号）
- ② 奨学金の貸与を受けたことを証するもの
- ③ 申請する日の属する年度に返還すべき奨学金の返還金額を証するもの
- ④ 奨学金の借入残高を証するもの
- ⑤ 就業証明書（様式2号）
- ⑥ 資格の取得を証するもの（保育士等、医療従事者）
- ⑦ 対象となる職種に該当すると認める書類（農林業従事者、起業者、事業継承者）

(2) オンライン申請

以下のページにアクセスするか、右の二次元コードを読み取り、申請フォームに必要事項を入力の上申請してください。

<https://ttzk.graffer.jp/city-ichinoseki/smart-apply/apply-procedure-alias/2023shougakukin-sinsei>



※申請フォームにアクセスできるのは下記受付期間のみです。

受付期間

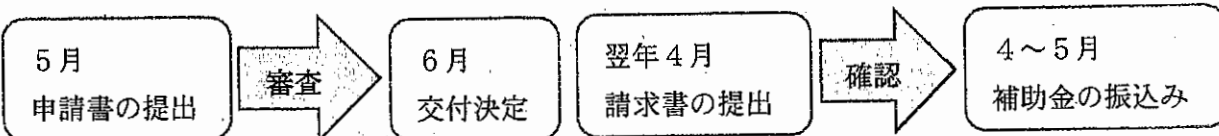
令和5年5月1日（月）から令和5年5月31日（水）まで

補助金の交付

翌年4月上旬に補助金交付請求書（様式第4号）、奨学金を返還したことが確認できる書類、在職証明書（様式第5号）、確定申告書の写しまたは市・県民税所得申告書の写し（農林業従事者、起業者、事業継承者）を提出いただきます。

内容を確認し、申請者本人の口座へ補助金を振り込みます。

補助金交付までのイメージ



その他

交付決定通知後に、申請した内容に変更があった場合は、奨学金返還補助金変更（中止、廃止）承認申請書（様式第3号）、変更内容が確認できる書類を提出いただきます。

なお、交付決定通知後であっても、要件を満たさなくなった場合は、補助金が交付されません。

【お問い合わせ・書類の提出先】

〒021-8501 岩手県一関市竹山町7-2 一関市役所政策企画課 TEL:0191-21-8641(直通)

様式第1号（別表関係）

年 月 日

一関市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

奨学金返還補助金交付申請書

年度において、奨学金返還補助金の交付を受けたいので、一関市補助金交付規則により、関係書類を添えて次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、本申請に関して、市が保有する私に関する住民基本台帳情報及び市税情報を市が調査することに同意します。

奨学金の名称	
貸与機関名	
借入金額（総額）	円
返還期間	年 月 ～ 年 月
申請年度における奨学金返還予定額	円
勤務事業所名	
勤務事業所の所在地	
勤務事業所における職名	
勤務を開始した日	

確認欄（以下の質問について、該当するものに○を付けてください。）

1	上記の事業所に年度末まで就業する予定ですか	はい ・ いいえ
2	奨学金返還に係る他の補助を受けていませんか	受けていない・受けている

添付書類

- (1) 奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの（初回申請時に限る。）
- (2) 申請する日の属する年度内に返還すべき奨学金の返還金額を証するもの
- (3) 奨学金の借入残額を証するもの（初回申請時に限る。）
- (4) 学校等を終了したことが確認できるもの（初回申請時に限る。）

(1)から(4)に加え、各職種により次の書類を添付すること。

保育士等・医療従事者は、(5)及び(6)を添付すること。

- (5) 就業証明書（様式第2号）
 - (6) 保育士等、医療従事者 資格を証明する書類の写し（初回申請時に限る。）
- 農林業従事者は、(7)から(11)のいずれかを添付すること。

- (7) 就業証明書（様式第2号）
 - (8) 青年等就農計画認定通知書の写し（初回申請時に限る。）
 - (9) 個人事業の開業届出書の写し（初回申請時に限る。）
 - (10) 所得税の青色申告承認届出書の写し（初回申請時に限る。）
 - (11) 青色事業専従者給与に関する届出（変更届出）書の写し
- 起業者・事業承継者は、(12)から(15)のいずれかを添付すること。

- (12) 個人事業の開業届出書の写し（初回申請時に限る。）
- (13) 所得税の青色申告承認届出書の写し（初回申請時に限る。）
- (14) 青色事業専従者給与に関する届出（変更届出）書の写し
- (15) 会社の登記簿の写し

様式第2号（別表関係）

一関市長 様

所在地

法人又は事業所名

代表者職氏名



連絡先電話番号

（担当者氏名

）

就 業 証 明 書

次の者を雇用していることを証明いたします。

氏 名	
住 所	
勤 務 先	
勤務先所在地	
採用年月日	年 月 日 ～ 年 月 日 (雇用期間の定めがある場合は、雇用が終了する日を記入すること。)
採用形態	常勤・嘱託員・臨時職員・その他 ()
職種	保育士・幼稚園教諭・看護師・准看護師・助産師・保健師・歯科衛生士・農業・林業
就労形態	週 時間勤務 (1日 時間・週 時間)
勤務時間	時 分 ～ 時 分 (休憩 分)
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし