様式第１０号（第９条関係）

オンライン申請

年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

住所
申請者　氏名
電話番号

紀の川市奨学金返還支援事業助成金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった紀の川市奨学金返還支援事業助成金について、次のとおり請求します。

請求金額　　円

助成金の振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	□普通　□その他（　　）		
口座番号			
口座名義	（フリガナ）		

※口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。

より良い制度運営・制度構築のため、アンケートにご協力ください。

※助成金請求が２回目以降の方は、１回目と同じですので、無回答でも構いません。

※回答いただいた内容は、個人が判明する形で公開することはありません。

問１．出身市町村はどこですか？

□紀の川市　　□紀の川市以外（　　）

問２．紀の川市に親族が在住していますか？

□はい　　□いいえ

↓「はい」の場合、あてはまる親族をすべて選択してください。

□親　□子　□兄弟姉妹　□その他（　　）

問３．紀の川市に住んでいる理由を選択してください。（複数選択可）

□実家があるから　□職場が近いから　□親しい友人がいるから

□自然が多いから　□子育て環境が整っているから

□住みやすい家があったから　□その他（　　）

問４．奨学金の返還を負担に感じますか？

□とても負担に感じる　□少し負担に感じる　□負担ではない

問５．これからも奨学金を返還することに不安はありますか？

□かなり不安　□少し不安　□何とかなると思う　□不安はない

問６．学金を返還する上で、この事業は役立ちましたか？

□とても役に立った　□少し役に立った　□あまり役に立たなかった

問７．紀の川市の奨学金返還支援制度を何で知りましたか？（複数選択可）

□広報紀の川　□市ホームページ　□市 Facebook　□知人・友人

□メール配信サービス　□チラシ　□その他（　　）

問８．この事業が、紀の川市に居住する（居住し続ける）要因となりましたか？

□要因となった　□要因とならなかった

問９．紀の川市のどんなところに魅力を感じますか？

問 10．この助成金の改善点を上げるとすれば、何ですか？

問 11．その他何かご意見・ご感想があればご記入ください