様式第１号別紙　　【補助対象経費】

奨学金の種類（二種類返済している場合は左右に分けて記載ください。）	
□ 日本学生支援機構 （ □ 第一種　□ 第二種 ） □ 愛媛県奨学金 □ 松山市奨学金 □ 母子父子寡婦福祉資金 （ □ 修学　□ 就学支度 ） □ その他 （　　）	□ 日本学生支援機構 （ □ 第一種　□ 第二種 ） □ 愛媛県奨学金 □ 松山市奨学金 □ 母子父子寡婦福祉資金 （ □ 修学　□ 就学支度 ） □ その他 （　　）

補助対象経費（二種類返済している場合は左右に分けて記載ください。）

※対象児童の母子健康手帳交付日から申請日（最大で対象児童の１歳の誕生日の前日）までに返還（繰上げ返済を含む。）したものを記載
※ただし，母子健康手帳交付日より前の滞納分の返済に充てた額は補助対象外です。

返還年月日	返還額	返還年月日	返還額
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
年　月　日	円	年　月　日	円
小計(a)	円	小計(b)	円