【大学生等】　第１－１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

福島県知事　様

奨学金返還支援事業交付対象者認定申請書

　交付対象者の認定を受けたいので、福島県の将来を担う産業人材確保のための奨学金返還支援事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

記

１　就職希望先

|  |
| --- |
| 私は、以下の福島県内事業所に５年間以上継続して就業かつ定住することを予定します。  【企業】※いずれかの□にチェックを入れてください。   * 県内に本社を有する企業   □ 県外に本社を有し、県内に支社、支店、工場、事業所を有する企業  □　いずれか検討中  【産業】  ※希望が複数ある場合や検討中の場合には、複数記載可。  ※「公務」は対象外となります。 |

２　申請者の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 現住所 | 〒 | | |
| ふりがな  氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 電話番号 |  | | |
| E-mailアドレス |  | | |
| 近親者  ※本人以外  に連絡が  取れる者 | 住所 | 〒 | | |
| ふりがな  氏名 |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  | | |
| 奨学金の  種別、  貸与期間  及び金額等  ※□にチェック  してください。 | □日本学生支援  機構  第一種奨学金 | 年　　月分から　　年　　月分まで  円 / 月　　総額　　　　　　　　　円 | | |
| □日本学生支援  機構  第二種奨学金 | 年　　月分から　　年　　月分まで  円 / 月　　総額　　　　　　　　　円 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修学状況  （認定申請日現在） | 大学等所在地 | 〒 |
| 大学等名称  （学部・学科・専攻等） | 大学名  学部・学科名  専攻等  ※修学先、学部、学科、専攻、課程等についてすべて記載してください |
| 入学年月  在籍学年  卒業・修了予定年月 | 年　　　月　入学　 （　　　）学年  年　　月卒業・修了　予定 |
| 出身高校名 |  |

３　履歴事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注　交付対象者に認定された場合、福島県より就職等に関する情報を本申請書に記載された

E-mailアドレスあて提供いたします。