【既卒者】　第１－２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　就職を希望する支援対象産業

（該当する分野いずれかに□にチェックを入れ、番号を○で囲んでください。）

|  |
| --- |
| 　私は、奨学金返還支援対象となる以下の産業の福島県内事業所に３年間以上継続して就業かつ定住することを予定します。□　地域経済を牽引する成長産業分野（日本標準産業分類の「製造業」、「電気・ガス・熱供給・水道業」または「情報通信業」に属し、かつ次にあげる産業）　　１ エネルギー関連産業　　　　　　　　　２ 医療関連産業（創薬含む）　　　３ ロボット関連産業　　　　　　　　　　４ 環境・リサイクル関連産業　５ 輸送用機械関連産業（航空宇宙含む）　６ 電子機械関連産業　７ ＩＣＴ関連産業　　　　　　　　　　　８ ６次化関連産業□　地域資源を生かした産業分野　　１　商業（卸売業・小売業）　　　　　　　２　サービス業　　３　観光産業（運輸業、宿泊・サービス業）４　ものづくり産業（製造業） |

２　申請者の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな氏　 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日・年齢 | 年　　月　　日　・（　　　　　　）歳 |
| 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 |  |
| 奨学金の返還状況 | □第一種　□第二種　（□にチェック）貸与総額　　　　　　　　　　　円返還済額　　　　　　　　　　　円　※申請日現在（返還期間　　年　　月～　　年　　月　　　　　　　　円／月）返還残額　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修学状況 | 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 |
| 入学年月卒業・修了年月 | 年　　　月　入学　年　　　月　卒業・修了 |
| 現在の就業状況※就業中の方 | 勤務先事業所名 |  |
| 勤務先住所 |  |

３　履歴事項

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

※　学歴は高校から記載してください。

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アドレスあて提供する場合があります。