様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

山形県知事　　殿

川西町長　　　殿

山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書【地方創生枠・市町村連携枠】

平成２９年度山形県若者定着奨学金返還支援事業募集要項（平成３０年度大学等在学者・進学予定者対象）の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 高校名 | 卒業  　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業見込み | | | | | | |
| ふりがな  氏名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | | 性別 | | □男　□女 |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | | 携帯 | |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | |
| 保護者 | ふりがな  氏名 |  | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | | 携帯 | |  | |
| 世帯人数  （申請者と生計が同一の人数、内訳を記載） | 人 | □本人　　□父　　□母　　□兄弟姉妹（　　）人  □祖父母（　　　）人　　　□その他　（　　）人 | | | | | | |
| 修学(予定）先 | 名称 |  | | | | | | |
| 学年 | 第 　 学年　　　　　※平成30年4月現在 | | | | | | |
| 所在都道府県 |  | | 卒業予定年月 | | | 平成　　年　　月 | |
| 貸与を受ける  日本学生支援機構奨学金 | 種　　類 | 第 種奨学金 □予約採用 □在学採用 □貸与中 | | | | | | |
| 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 貸与予定期間 | 平成　　年　　月～平成　　年　　月まで　　か月  ※平成30年4月以降の貸与期間 | | | | | | |
| 貸与総額 | 円 　※貸与月額×上記の貸与月数 | | | | | | |
| 就業予定分野  （○で囲む） | ア　商工分野　　　　イ　農林水産分野　　ウ　建設分野  エ　医療・福祉分野　オ　その他（　　　　　　　　　）  ※別表「助成対象分野一覧」を参考に記入すること。 | | | | | | | |
| 将来山形県で  働くことを希望する理由  （100字程度） |  | | | | | | | |
| １　私は、山形県又は川西町がＵターン関係情報の提供にあたり、申請書記載の各事項を使用することに同意します。  ２　私は、山形県又は川西町が実施する就職セミナー等に積極的に参加します。  ３　私は、平成２９年度山形県若者定着奨学金返還支援事業募集要項の１－（６）の各号に該当する者ではありません。  　　　平成　　年　　月　　日　　　（氏名自署） | | | | | | | | |
| 保護者同意欄 | （保護者氏名自署） | | | | | | | |

様式２

平成　　年　　月　　日

山形県知事　　殿

川西町長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

状況報告書【地方創生枠・市町村連携枠】

平成２９年度山形県若者定着奨学金返還支援事業募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな  氏名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | 性別 | | □男　□女 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 | |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |
| 保護者 | ふりがな  氏名 |  | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 | |  | |
| 修学先 | 名称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 学年 | 第 　 学年 | | | | | |
| 卒業予定年月 | 平成　　　年　　　月 | | | | | |
| 貸与を受ける  日本学生支援機構奨学金 | 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 | | | | | |
| 貸与予定期　　間 | 平成　　年　　月～平成　　年　　月まで ○か月  ※平成30年4月以降の貸与期間 | | | | | |
| 貸与総額 | 円　※貸与月額×上記の貸与月数 | | | | | |

　　※修学先の在学証明書、奨学生証の写しを添付すること。

　　※変更があった場合は変更部分のみを記載すること。

　様式３

令和　　年　　月　　日

山形県知事　　殿

川西町長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

在学期間延長承認申請書【地方創生枠・市町村連携枠】

平成２９年度山形県若者定着奨学金返還支援事業募集要項の規定に基づき、進学先大学等を卒業（修了）するまで在学期間を延長したいので、承認くださるよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな  氏名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | 性別 | | □男　□女 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 | |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |
| 保護者 | ふりがな  氏名 |  | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 | |  | |  |
| 卒業大学等 | 名称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 卒業年月 | 令和　　　年　　　月 | | | | | |
| 進学大学等 | 名称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 卒業予定年月 | 令和　　　年　　　月 | | | | | |
| 貸与を受けた  日本学生支援機構奨学金 | 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 | | | | | |
| 貸与予定期　　間 | 平成　　年　月～令和　　年　　月まで　 　か月  ※平成30年4月以降の貸与期間 | | | | | |
| 貸与総額 | 円 ※貸与月額×上記の貸与月数 | | | | | |

　※大学等の卒業証明書、進学先の在学証明書を添付すること。

様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

川西町長　　殿

氏名

就業状況等報告書【地方創生枠・市町村連携枠】

平成２９年度山形県若者定着奨学金返還支援事業募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな  氏名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | 性別 | | □男　□女 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 | |  | |
| 就業先 | 就業先  名　称  職種職名 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 就業開始日 | 令和　　年　　　月 | | | | | |
| 日本学生支援機構奨学金  貸与実績 | 貸与金額 | 第　　種奨学金　　　　毎月　　　　　　円 | | | | | |
| 貸与期間 | 平成　　年　　月～令和　　年　　月まで　　か月  ※平成30年4月以降の貸与期間 | | | | | |
| 貸与総額 | 円 ※貸与月額×上記の貸与月数 | | | | | |
| 就業分野  （○で囲む） | ア　商工分野　　　　イ　農林水産分野　　ウ　建設分野  エ　医療・福祉分野　オ　その他（　　　　　　　　　）  ※別表「助成対象分野一覧」を参考に記入すること。 | | | | | | |

※応募書類を提出した市町村と異なる市町村に居住した場合は下記に提出のこと。

〒990-8570 山形県山形市松波二丁目８番１号

山形県産業労働部商工産業政策課地域産業振興室

様式５

令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

川西町長　　殿

申請者　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

求職・離職期間延長承認申請書【地方創生枠・市町村連携枠】

　平成２９年度山形県若者定着奨学金返還支援事業募集要項の規定に基づき、求職・離職期間を延長したいので、承認くださるよう申請します。

記

　１　求職・離職期間延長理由

様式６

令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

川西町長　　殿

申請者　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

認定辞退申請書【地方創生枠・市町村連携枠】

　平成　　年　　月　　日付け　記号番号　で通知のあった助成候補者の認定について、下記の理由により辞退したいので、申請します。

記

　１　辞退理由