

山形県知事 殿
新庄市長 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【市町村連携枠】

令和元年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【市町村連携枠】新庄市募集要項（令和2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	⑩		
	生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒		
	電話番号		メールアドレス	
保護者	ふりがな			
	氏名	⑩		
	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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 () 人 <input type="checkbox"/> 祖父母 () 人 <input type="checkbox"/> その他 () 人		
修学(予定)先	名称			
	学年	第 学年	※令和2年4月時点の見込み	
	所在都道府県		卒業予定年月	(西暦) 年 月
貸与を受ける 日本学生支援機構奨学金	種類	<input type="checkbox"/> 予約採用 <input type="checkbox"/> 在学採用 <input type="checkbox"/> 貸与中		
	金額	毎月 円	貸与総額 円	
	貸与予定期間	(西暦) 年 月～(西暦) 年 月まで		
返還支援 予定額	26,000円 × () 月 = 円 ↑令和2年4月以降に奨学金の貸付を受ける予定の月数 ◎支援の申請時点の返還残額や大学等卒業後の居住地等で支援額は変わります。			
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、山形県又は県内市町村が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、山形県又は県内市町村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、令和元年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【市町村連携枠】新庄市募集要項の1-(6)の規定に該当する者ではありません。				
		令和 年 月 日 (氏名自署)		
保護者同意欄	(保護者氏名自署)			

