

(別記様式第1号)

県内居住・就業から3年経過後の日付で申請してください。

令和8年4月10日

山形県知事 殿

山形県若者定着奨学金返還支援事業助成対象者認定申請書

令和8年度山形県若者定着奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添付して申請します。

地方創生枠 ・ 市町村連携枠 ・ 産業団体等連携枠

申請者	ふりがな	まつなみ たろう		
	氏名	松波 太郎		
	生年月日	(西暦) 1999年12月1日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒990-8570 山形市松波2丁目8-1		
	電話番号 (携帯)	090-1111-2222	フリガナ※1	マツナミ タロウ
		メールアドレス	matsu_nami@yama.jp	
卒業高校等 (高等専門学校卒業者の 場合、卒業中学校)	名称	山形県立山形高等学校		
	卒業年月	(西暦) 2018 年 3 月		
卒業大学等	名称	東京中央大学工学部電子工学科		
	卒業年月	(西暦) 2022 年 3 月		
貸与奨学金の種類 (○で囲む)	<input checked="" type="checkbox"/> 日本学生支援機構第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第二種奨学金 その他 ()			
※2 減額返還	している ・ <input checked="" type="checkbox"/> していない (年 月 ~ 年 月 まで)			
※3 返還期限の猶予	受けている ・ <input checked="" type="checkbox"/> 受けていない (年 月 ~ 年 月 まで)			
就業先名称	△△△株式会社 (所在地) 山形市			
転職の経歴	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、職務履歴書(様式第3号)を添付してください。			
就業分野 (○で囲む)	<input checked="" type="checkbox"/> 商工分野 <input type="checkbox"/> 農林水産分野 <input type="checkbox"/> 建設分野 <input type="checkbox"/> 医療・福祉分野 <input type="checkbox"/> その他 () ※別表「助成対象分野一覧」を参考に記入すること。			
<input checked="" type="checkbox"/> 申請時点において、支援の対象となる奨学金の返還を延滞していません。 (✓を付けてください)				

忘れずに✓ ※申請時点で延滞がある場合は申請できません。

※1 メールアドレスのフリガナは、「O (セロ)」と「O (オ)」「I (イ)」と「I (エ)」、「- (ハイフン)」と「_ (アンダースコア)」、「s (小文字)」と「S (大文字)」等紛らわしい文字の時に記載してください。

※2 災害、傷病、その他の経済的理由等により、奨学金を当初約束した割賦金を減額して返還している場合、「している」に○をつけ、減額して返還している期間を記載してください。

※3 災害、傷病、その他の経済的理由等により、本来奨学金の返還義務が生じている時期に、特別に返還期限を延期する猶予制度を受けている場合、「受けている」に○をつけ、猶予を受けている期間を記載してください。