

年 月 日

山梨県知事 殿

申請者 住 氏 所 名

## やまなし人材定着奨学金返還支援事業費補助金交付申請書

やまなし人材定着奨学金返還支援事業費補助金の交付を受けたいので、やまなし人材定着奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第 1 0 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者	住 所	〒	
	(ふりがな) 氏 名		
	生年月日	年 月 日	
	電話番号	※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること	
	メールアドレス	※必ず本人に繋がるメールアドレスを記載すること	
就職先・勤務先	名 称		
	所 在 地	〒	
	電 話 番 号		
	就業年月日	年 月 日	
奨 学 金	名 称	<input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構第一種奨学金	<input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構第二種奨学金
	貸与金額	総額 円	総額 円
	貸与期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	返還残額	総額 円 ※卒業前又は認定申請時の残額(利子分除く)	総額 円 ※卒業前又は認定申請時の残額(利子分除く)
	返還期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
支給状況	※どちらかにレ点をしてください。 <input type="checkbox"/> 私は本事業以外に日本学生支援機構貸与奨学金の返還支援を受けておりません。 <input type="checkbox"/> 私は本事業以外に日本学生支援機構貸与奨学金の返還支援を受けています。 （自治体名： 交付決定額： 円）		
<input type="checkbox"/> 上記の記載内容に相違ありません。 <input type="checkbox"/> 私は、暴力団又は暴力団員と密接な関係を有しておらず、県が必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。 <input type="checkbox"/> 私は、やまなし人材定着奨学金返還支援事業費補助金第 3 条の規定に定める要件にすべて該当します。 ※本申請書に記載されている個人情報、奨学金の返還状況や山梨県内の市町村が行う奨学金返還支援制度の受給状況の確認など、やまなし人材定着奨学金返還支援事業の実施に必要な範囲内で、独立行政法人日本学生支援機構及び県内市町村、対象企業に提供する、又は必要な情報が県に提供されます。			

## ※添付書類

- (1) 奨学金の貸与を受けていることを証明する書類（既卒者は奨学金の返還を証するもの）
- (2) 支給対象者認定通知書の写し（または認定変更承認通知書の写し）
- (3) 在職証明書（様式第 7 号の 1）
- (4) 住民票の写し
- (5) その他知事が必要と認める書類