

第1号様式（第4条関係）－1

年 月 日

福島県知事様

住所  
氏名

印

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4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

私は、奨学金返還支援対象となる産業の福島県内事業所に5年間以上継続して就業かつ定住することを予定します。

就職を希望する産業（該当する番号を○で囲んでください）

- |                |              |            |
|----------------|--------------|------------|
| 1 エネルギー関連産業    | 2 医療関連産業     | 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  |            |
| 6 電子機械関連産業     | 7 I C T 関連産業 | 8 6次化関連産業  |

2 申込区分枠（確認欄：チェックしてください）

一般枠

・4年制大学、6年制大学、大学院（修士課程・博士課程）、高等専門学校専攻科の在学生で、卒業又は修了までの2年間分の奨学金返還支援を希望する者（学部問わず）

・日本学生支援機構第一種奨学金（無利子）の貸与を受けている者

3 申請者の状況

申請者	住所	〒
	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号 及び E-mailアドレス	
	近親者連絡先 (住所・関係・氏名・電話 番号)	〒
日本学生支 援機構第一 種奨学金 (無利子)	貸与期間及び金額	年 月分から 年 月分まで 円 / 月 (区分・通学) 総額 円 ※申込区分枠に応じた、2年間分について記載してください

第1号様式（第4条関係）－2

3 申請者の状況（続き）

修学状況 (申込日現在)	所在地	〒
	名称 (学部・学科・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 在籍学年 卒業・修了予定年月	年 月入学 / ( ) 学年 年 月卒業・修了 予定
	出身高校所在地 出身高校名	

4 履歴事項

年	月	学歴・職歴

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アドレスあて提供いたします。