様式２

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山形県知事 |  | 殿 |
|  | 市町村長 | 殿 |

氏名

状況報告書【Ｕターン促進枠】

　やまがた就職促進奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書【Ｕターン促進枠】

募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する項目に✓ | 変更前 | 変更後 |
| * 氏名の変更
 |  |  |
| * 住所の変更
 | 〒 | 〒 |
| * 電話番号または

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽの変更 |  |  |
| * その他の変更
 |  |  |

様式３

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山形県知事 |  | 殿 |
|  | 市町村長 | 殿 |

氏名

就業状況等報告書【Ｕターン促進枠】

令和５年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【Ｕターン促進枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

就業 １年目 ・ ２年目 ・ ３年目（○で囲む）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 | 性別 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 県内居住開始日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 | （住民票の転入日を記載すること） |
| 就業先 | 就業先名　称 |  |
| 部署名・職名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 就業開始日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 |
| 就業分野 | 分類（　　）　別表2「就業分野一覧」を参考にアルファベットを記入 |
| 添付書類 | 【１年目】* 在職証明書（様式４）
* 住民票の写し（マイナンバーの記載のないもの）

【２年目・３年目】　添付書類なし(個人事業主の場合は前年の確定申告書の写し) |

※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 産業創造振興課 地域産業振興担当

【様式５】

　在　職　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 就業先名（支店、営業所等まで記載） |  |
| 就業地 |  |
| 本社所在地 |  |
| 職名及び職務内容 |  |
| 上記就業地での就業開始の日 | 年　　　　　月　　　　日 |

（該当する場合☑を付けてください）

□ 正規雇用として在職している

※正規雇用とは次の全てに当てはまる雇用形態です。

①　期間の定めのない雇用契約をしていること。

②　所定労働時間が、同一の事業主に雇用される通常の労働者の所定労働時間と同じであること。

③　同一の事業主に雇用される通常の労働者に適用される就業規則等に規定する賃金の算定方法及び支給形態、賞与、退職金、休日、定期的な昇給や昇給の有無等の労働条件について、長期雇用を前提とした待遇が適用されていること。

上記について、間違いないこと及び当社に在職していることを証明します。

年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

代表者名

【様式６】

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　　　殿

氏　名

居住・就業報告書

令和５年度つるおかエール奨学金返済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。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | 性別 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 就業先名称（支店、営業所等まで記載） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 本社所在地 | 〒 |
| 添付書類 | * 在職証明書（様式５）（任意様式可）
* 住民票の写し（マイナンバーの記載のないもの）
 |

様式５

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山形県知事 |  | 殿 |
|  | 市町村長 | 殿 |

申請者　住所　〒

氏名

求職・離職期間延長承認申請書【Ｕターン促進枠】

　令和５年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【Ｕターン促進枠】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

　求職・離職期間延長理由

様式６

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山形県知事 |  | 殿 |
|  | 市町村長 | 殿 |

申請者　住所　〒

氏名

認定辞退申請書【Ｕターン促進枠】

　令和　　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

　 辞退理由

　　（　　）期間内に県内で居住・就業しなかったため

　　（　　）公務員として就業したため

　　（　　）対象外の職種で就業したため

　　（　　）期間内に正規雇用での就業ができなかったため

　　（　　）離職期間が通算して6か月（やむを得ない事情による場合は12か月）

　　　　　　を超えたため

（　　）奨学金を全額返済したため

　　（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【様式８】

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　　　殿

住　所

氏　名

認定辞退報告書

令和　　年　　月　　日付け　政　　　　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、報告します。

記

１　辞退理由

（　　）奨学金不貸与のため

（　　）大学等を途中で退学したため

（　　）市外に就業し、今後市内に就業する見込みがないため

（　　）市外に居住したため

（　　）公務員として就業したため

（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）