様式２

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

状況報告書【市町村連携枠】

平成３０年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【市町村連携枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | (西暦)　　年　　月　　日 | 性別 | □男　□女　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 保護者 | ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 転学先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 学年 | 第 　 学年 |
| 卒業予定年月 | (西暦)　　　年　　　月 |
| 貸与を受ける奨学金 | 種　　類 | 鶴岡市育英奨学金 |
| 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 |
| 貸与予定期　　間 | (西暦)　　年　　月～(西暦)　　年　　月まで※平成30年4月以降の貸与期間 |
| 貸与総額 | 　　　　　　　　　円　※貸与月額×上記の貸与月数 |

　　※転学先の在学証明書、奨学生証の写しを添付すること。

　　※変更があった場合は変更部分のみを記載すること。

　様式３

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

在学期間延長承認申請書【市町村連携枠】

平成３０年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【市町村連携枠】募集要項の規定に基づき、進学先大学等を卒業（修了）するまで在学期間を延長したいので、承認くださるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | (西暦)　　年　　月　　日 | 性別 | □男　□女　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 保護者 | ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |  |
| 卒業大学等 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 卒業年月 | (西暦)　　　年　　　月 |
| 進学大学等 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 〒 |
| 卒業予定年月 | (西暦)　　　年　　　月 |
| 貸与を受ける奨学金 | 種　　類 | 鶴岡市育英奨学金 |
| 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 |
| 貸与予定期　　間 | (西暦)　　年　月～(西暦)　　年　　月まで　か月※平成30年4月以降の貸与期間 |
| 貸与総額 | 　　　　　　　　　円 ※貸与月額×上記の貸与月数 |

　※大学等の卒業証明書、進学先の在学証明書を添付すること。

様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　殿

氏名

就業状況等報告書【市町村連携枠】

平成３０年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【市町村連携枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | (西暦)　　年　　月　　日 | 性別 | □男　□女　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 就業先 | 就業先名　称職種職名 | 　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 就業開始日 | (西暦)　　年　　　月 |
| 奨学金貸与実績 | 貸与金額 | 鶴岡市育英奨学金　　　毎月　　　　　　円 |
| 貸与期間 | (西暦)　　年　　月～(西暦)　　年　　月まで※平成30年4月以降の貸与期間 |
| 貸与総額 | 　　　　　　　　　円 ※貸与月額×上記の貸与月数 |
| 就業分野（○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。 |

※鶴岡市以外の県内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

 山形県商工労働部産業政策課地域産業振興室

様式５

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　殿

申請者　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

求職・離職期間延長承認申請書【市町村連携枠】

　平成３０年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【市町村連携枠】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

　１　求職・離職期間延長理由

様式６

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　　殿

申請者　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

認定辞退申請書【市町村連携枠】

　平成　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　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

　１　辞退理由