

(公財)島根県育英会理事長 様

申請者
氏名

㊞

島根県奨学金返還助成制度認定申請書

島根県奨学金返還助成制度の認定を受けたいので、島根県奨学金返還助成制度取扱要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

| | | | | | | |
|---|--|--|-------------|------|------------|--|
| 申請者 | ふりがな | | 性別 | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) | *就業年度4月1日現在 | | | |
| | 現住所 | 〒 | | | | |
| | 就業後の住所 (予定) | 〒 *現住所と同一の場合は記入不要、未定の場合は「未定」と記入 | | | | |
| | 電話番号 | 携帯 | | 自宅 | | |
| | メールアドレス | | | | | |
| 在籍大学等 又は 卒業大学 *該当する項目は 全て記入すること | <input type="checkbox"/> 高等学校等 *該当欄へ○印を記入 *卒業(予定)年月も 記入すること | | 高等学校 | 科 | | |
| | | | 専修学校 | 高等課程 | 学科 | |
| | | ➞ | | 年 月 | 卒業 卒業見込 | |
| | <input type="checkbox"/> 大学等 *該当欄へ○印を記入 *卒業(予定)年月も 記入すること | | 大学 | 学部 | 学科 | |
| | | | 短期大学 | 学部 | 学科 | |
| | | | 高等専門学校 | | 科 | |
| | | | 専修学校 | 専門課程 | 学科 | |
| | | | 大学院 | 研究科 | 専攻 | |
| | | ➞ | | 年 月 | 卒業 卒業見込 | |
| | 助成対象奨学金 | <input type="checkbox"/> 独) 日本学生支援機構奨学金 <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> I種 【奨学生番号】 <input type="checkbox"/> II種 【奨学生番号】 </div> | | | | |
| <input type="checkbox"/> 島根県育英会高等学校等奨学資金 【奨学生番号】 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 島根県育英会奨学金 【奨学生番号】 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 島根県育英会就学資金 【就学生番号】 | | | | | | |
| 奨学金の種類 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |

(裏面へつづく)

様式1 (第5条関係)

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|
| 助成対象奨学金 <small>※既卒者は申請日時点の返還残高を記入</small> | <input type="checkbox"/> 新卒者 <input type="checkbox"/> 既卒者 | 借入金額 (予定) | | | | | | | | | 円 | |
| | | 借入期間 (予定) | 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | | | |
| | | 返還総額 | | | | | | | | | | 円 |
| | | 返還期間 | 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 既卒者 | 返還金額 残高 | | | | | | | | | | 円 |
| 就業先企業等 | 企業等の名称 | | <small>*個人事業主の場合は事業主名(屋号含む)を記入</small> | | | | | | | | | |
| | 本店所在地 | | 〒 | | | | | | | | | |
| | 配属予定部署 <small>*営業所・支店名等</small> | | | | | | | | | | | |
| | 就業予定地 | | 〒 | | | | | | | | | |
| <small>*個人事業主の場合は事業主名(屋号含む)を記入</small> | | | | | | | | | | | | |

私は、島根県奨学金返還助成制度取扱要綱の内容を十分理解し、了承しました。

また、助成対象者となった際は、就業先において下記に掲げる国家資格等の取得に励み、万一、助成要件を満たさない事象が生じた場合は、速やかに（公財）島根県育英会宛てに申し出ることを誓います。尚、助成要件を満たさず受給した返還助成金については遅滞なく返金します。

年 月 日

(氏名自署) _____

【取得済又は取得予定国家資格等】

| 資格名 | 取得状況 <small>*該当に○印を記入</small> | | 必要実務経験年数 年 月 (年 月から 年 月まで) | 最短受験時期 年 月 |
|-----|----------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|
| | 取得済 | 取得予定 <small>*右記に記入</small> | | |
| | | ➡ | | |

※添付書類

- ①在学校の卒業見込み証明書の写し(既卒者の場合、卒業証明書の写し)
- ②就業企業等の内定通知書の写し(既卒者の場合、健康保険証の写しでも可)
- ③申請者本人の住民票抄本の写し
- ④貸与額通知書(直近分)の写し又は返還総額のわかる書類等
- ⑤申請日時点での返還残高のわかる資料(既卒者のみ)
- ⑥合格証の写し又は資格者証の写し(資格取得した人のみ)

*④、⑤、⑥については(独)日本学生支援機構奨学金利用者のみ