様式２

平成　　年　　月　　日

山形県知事　　　殿

米沢市長　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

状況報告書【地方創生枠】

平成２７年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】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 | 平成　　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 |  |
| 修学先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 卒業予定年月 | 平成　　　年　　　月 |
| 貸与を受ける日本学生支援機構第一種奨学金 | 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 |
| 貸与予定期　　間 | 平成　　年　　月～平成　　年　　月まで ○か月 |
| 貸与総額 | 　　　　　　　　　　円 |

　　※修学先の在学証明書、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

平成　　年　　月　　日

山形県知事　　　殿

米沢市長　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

在学期間延長承認申請書【地方創生枠】

平成２７年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】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 | 平成　　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 |  |  | 携帯 |  |
| 卒業大学等 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 〒 |
| 卒業年月 | 平成　　　年　　　月 |
| 進学大学等 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 〒 |
| 卒業予定年月 | 平成　　　年　　　月 |
| 貸与を受けた日本学生支援機構第一種奨学金 | 金　　額 | 毎月　　　　　　　　円 |
| 貸与予定期　　間 | 平成　　年　月～平成　　年　　月まで　 ○か月 |
| 貸与総額 | 　　　　　　　　　　円 |

　※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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

山形県知事　　　殿

米沢市長　　　　殿

氏名

平成２７年度山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者就業状況等報告書

【地方創生枠】

平成２７年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】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 | 平成　　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 | 　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 就業開始日 | 平成　　年　　　月 |
| 日本学生支援機構奨学金貸与実績 | 貸与金額 | 第一種奨学金（無利子）　毎月　　　　　　円 |
| 貸与期間 | 平成　　年　　月～平成　　年　　月まで　　か月 |
| 貸与総額 | 　　　　　　　　　円 |
| 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　エ　その他（　　　　　　　　　） |