

令和 年 月 日

山形県知事 殿
米沢市長 殿

氏名 ㊟

状況報告書【市町村連携枠】

平成 29 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	平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	住所	〒						
	電話番号	自宅		携帯				
	メールアドレス							
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	〒						
	学年	第 学年						
	卒業予定年月	令和	年	月				
貸与を受ける 米沢有為会 奨学金	金額	毎月 40,000 円						
	貸与予定 期間	年 月～ 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						

※修学先の在学証明書を添付すること。

※変更があった場合は変更部分のみを記載すること。

令和 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【市町村連携枠】

平成29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	平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	住所	〒						
	電話番号	自宅		携帯				
	メールアドレス							
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	令和	年	月				
進学大学等	名称							
	所在地	〒						
	卒業予定年月	令和	年	月				
貸与を受けた 米沢有為会 奨学金	金額	毎月 40,000 円						
	貸与予定 期間	年 月～ 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。

山形県知事 殿
米沢市長 殿

氏名

㊟

就業状況等報告書【市町村連携枠】

平成29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	平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	令和 年 月			
米沢有為会 奨学金 貸与実績	貸与金額	毎月 40,000 円			
	貸与期間	年 月～ 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			
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。				

※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

山形県商工労働部産業政策課地域産業振興室

令和 年 月 日

山形県知事 殿
米沢市長 殿

申請者 住所 〒
氏名

印

求職・離職期間延長承認申請書【市町村連携枠】

平成29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

山形県知事 殿
米沢市長 殿

申請者 住所 〒
氏名

印

認定辞退申請書【市町村連携枠】

平成 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

1 辞退理由