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(米沢有為会奨学金対象)

(平成31年度 大学等在学者・進学予定者対象)

米沢市では、将来の担い手となる若者の県内回帰・定着を促進し、県内の中核的企業等のリーダー的人材を確保するため、公益社団法人米沢有為会奨学金の貸与を受け、 一定の要件を満たす方に対して、奨学金の返還を支援する事業の対象者を募集します。

1 募集対象者

次の各号の要件の全てに該当する者を募集対象者とします。

- (1) 山形県内に居住し、山形県内の高等学校、特別支援学校高等部、専修学校高等 課程(以下「高校等」という。) を平成30年度卒業見込みである者又は卒業し た者
- (2)日本国内に所在する次に掲げる高等教育機関(以下「大学等」という。)に、 平成31年度に在学又は進学予定の者

7.7.4	2 1 次(-压 1) (1 shi C 1 1) (1 shi C 1 1)								
	進学又は在学する大学等								
ア	大学院(修士課程※に限る。)								
1	大学								

- ※博士課程前期も含む。
- (3)公益社団法人米沢有為会の奨学金(以下「米沢有為会奨学金」という。)の貸与を受けている、又は受ける予定である者※
 - ※米沢市における奨学金返還支援制度【市町村連携枠】は、米沢有為会奨学金の貸 与を受けることが前提となります。
- (4)次の対象産業分野(以下「助成対象分野」という。)への就業を希望する者※1 (助成対象分野の詳しい分類については別表「助成対象分野一覧」に記載しています。)
 - ア 商工分野
 - イ 農林水産分野
 - ウ 建設分野
 - エ 医療・福祉分野(医師、看護師、介護福祉士、保育士を除く。) ※2
 - オ その他(本県の中核的企業等を担うリーダー的人材の確保に資する場合)
 - ※1 公務員は対象外です。
 - ※2 医師、看護師、介護福祉士、保育士を目指す方は、以下の支援制度を活用してください。
 - 山形県医師修学資金又は米沢市立病院医師奨学資金貸付制度
 - 山形県看護職員修学資金又は米沢市立病院看護師等奨学資金貸付制度
 - 山形県介護福祉士修学資金
 - · 山形県保育士修学資金
- (5) 次の各号のいずれにも該当する者
 - ア 大学等卒業後6か月以内に山形県内に居住し、かつ3年間以上継続して居住 する見込みの者
 - イ 大学等卒業後6か月以内に山形県内で就業し、かつ3年間以上継続して就業

する見込みの者(但し、パート・アルバイト等臨時的・期間的な就業を除く。) (※米沢市以外の県内他市町村に居住した場合は、助成金額が 1/2 に減額となります。)

(6) 申請時点において、次の各号のいずれにも該当しない者

ア この事業により返還支援を受けようとする米沢有為会奨学金の貸与期間に 貸与を受ける予定の奨学金(米沢有為会奨学金以外の奨学金を含む。)について、既に、山形県若者定着奨学金返還支援事業(市町村連携枠以外の募集 枠も含む。)の助成候補者の認定を受けている又は申請中である者

イ この事業により返還支援を受けようとする米沢有為会奨学金について、本 事業以外の支援制度による返還支援や返還額の減額又は免除等を受ける予定 がある者

2 募集人員

5名

3 募集期間及び提出先

<u>平成31年2月25日(月)から平成31年4月15日(月)17時(必着)まで</u>に、持参または郵送により提出してください。

なお、応募書類は返却しません。

4 応募書類

次に掲げる書類を2部(原本及び原本の写し)提出してください。

- ア 山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書【市町村連携枠】 (様式1)
- イ 米沢有為会奨学金貸費生決定通知(「奨学生選考結果のご通知」)又は奨学 金貸与契約書の写し、もしくは貸与奨学生証明書

5 助成候補者の認定

応募書類等により審査して助成候補者を認定し、文書により通知します。なお、 募集人数を上回る応募があった場合は、抽選により選考を行います。そのため助成 候補者に認定されない場合があります。

また、以下の事由に該当した場合は、助成候補者の認定が取消しとなります。

- ア 奨学金の貸与を取り消された場合
- イ 奨学金の返還が免除された場合
- ウ 助成候補者が辞退する場合
- エ 大学等卒業後6か月以内に山形県内に居住を開始しなかった場合
- オ 山形県内に居住後3年以内に山形県外へ転出した場合(転出後、再度県内 に転入した場合を含む。)
- カ 大学等卒業後6か月以内(病気、けが等やむを得ない事情により、就業できない場合は、大学等卒業後12か月以内)に山形県内の助成対象分野に就業しなかった場合
- キ 自己都合(病気、けが等やむを得ない事情による場合を除く。以下同じ。) により離職後、6か月以内に助成対象分野に就業しなかった場合
- ク 自己都合による離職期間が通算して6か月を超えた場合(卒業後に就業す

るまでの期間を含む。)

- ケ 会社側の都合または病気、けが等やむを得ない事情による離職後、12か 月以内に助成対象分野に就業しなかった場合
- コ 会社側の都合または病気、けが等やむを得ない事情による離職期間が通算 して12か月を超えた場合(卒業後に就業するまでの期間及び、自己都合に よる離職期間を含む。)
- ※ 大学等卒業後、6か月以内に県内企業等に就業したものの、就業先の都合により県内に居住又は就業することができない期間があると認められる場合は、山形県若者定着奨学金返還支援事業における助成候補者の認定取消に係る事務取扱要領に基づき認定取消が猶予される場合があります。

6 助成方法

(1) 助成対象者の認定

助成候補者が、大学等を卒業後6か月以内に山形県内に居住・就業し、かつ 山形県内の助成対象分野に通算して3年間就業した後に、申請により助成対象 者として認定します。

(2) 返還支援額

返 環 支 援 備 額 ・平成31年4月以降に奨学金の貸与を受けた月数に ・ 助成金交付申請時点で、奨学金 2万6千円を乗じた額を上限に支援します。 の返還残額が左記の返還支援額を 超えない場合は、返還残額を上限 ・ ただし、大学等を卒業後、米沢市以外の山形県内 とします。※ の他市町村に居住した場合や、居住開始から3年以 内に山形県内の他市町村へ転居した場合は、奨学金 ・ 奨学金の返還減額又は返還期限 の貸与を受けた月数に1万3千円を乗じた額を上限 猶予を受けている場合の返還残額 は、減額又は猶予を受けていない とします。 ものとして算出した額とします。 (端数が生じた場合は、千円未満を切り捨てます。)

※助成金交付申請時までに奨学金の繰上返還を行った場合は、返還支援額が減額になる場合 がありますので留意してください。

(3) 助成方法

助成対象者からの申請に基づき、返還支援額を県が一括で本人に代わり米沢有 為会に支払います。直接、助成対象者本人に対する支払いは行いません。

(4) 助成対象者の認定の取消し

次のいずれかに該当した場合は助成対象者の認定が取り消しとなります。

ア 奨学金の返還が免除された場合※

※死亡、精神もしくは身体の障がいによる免除

イ 助成対象者の認定申請時点で、奨学金返還を延滞している場合

7 助成候補者認定後の手続き

(1) 修学先、住所等の報告

修学先、住所等に変更があった場合、状況報告書(様式2)に以下の書類を添付し、速やかに提出してください。

また、申請内容に変更があった場合も提出してください。

ア 在学証明書(在学中の大学等名称、学部、学科、専攻、学年がわかるもの)

(2) 大学等を卒業後、更に進学した場合の手続き

大学等を卒業後、更に進学した場合は、在学期間延長承認申請書(様式3)に 以下の書類を添付し、進学した日から3か月以内に応募書類を提出した市町村に 提出してください。

- ア 大学等の卒業証明書
- イ 進学先の在学証明書
- (3) 大学等を卒業後、就業した場合の手続き
 - ①提出書類

【就業開始年度】

- ア 就業状況等報告書(様式4)
- イ 在職証明書(就業地、職種、職名、期間の定めのない無期雇用契約であることがわかるもの)
- ウ 住民票の写し(マイナンバーの記載のないもの)
- エ 奨学金返済請求書兼返還金確認票(「○年度分奨学金返済についてのご案 内」)の写し

【2年目及び3年目】

- ア 就業状況等報告書(様式4)
- イ 奨学金返済請求書兼返還金確認票(「○年度分奨学金返済についてのご案 内」)の写し
- ウ 前年の確定申告書の写し(個人事業主の場合のみ)

【就業期間が通算して3年を経過した時点】

- ア 助成対象者認定申請書(様式については、今後作成予定)
- イ 在職証明書(3年間の就業期間及び就業地が確認できるもの)
- ウ 住民票の写し(マイナンバーの記載のないもの)
- エ 奨学金返済請求書兼返還金確認票(「○年度分奨学金返済についてのご案 内」)の写し

【離職後、再び就業した場合】

- ア 就業状況等報告書(様式4)
- イ 雇用保険被保険者離職票又は退職証明書(退職年月日が確認できるもの) の写し
- ウ 再就業にかかる在職証明書(再就業年月日が確認できるもの)

②提出時期

- ア 就業開始年度 ・・・就業後3か月以内
- イ 2年目及び3年目・・・毎年9月30日まで
- ウ 就業後3年を経過した時点・・・3年経過後3か月以内
- エ 離職後、再び就業した場合・・・再就業後1か月以内

③提出場所

米沢市に提出してください。ただし、米沢市以外の県内の他市町村に居住した場合は、県に提出してください。

なお、やむを得ない事情により手続きができない場合や提出不可能な書類がある場合は、米沢市又は県の担当窓口に相談してください。

(4) 大学等卒業後又は離職後、就業できない場合の手続き

会社側の都合又は病気、けが等やむを得ない事情により、大学等卒業後又は 離職後に就業できず、求職又は離職期間を12か月までに延長することを希望 する場合は、求職・離職期間延長承認申請書(様式5)に以下の書類を添付し、 応募書類を提出した市町村に提出してください。

- ア 医師の診断書(病気、けが等の場合)
- イ 住民票の写し(マイナンバーの記載のないもの)
- ウ 奨学金返済請求書兼返還金確認票(「〇年度分奨学金返済についてのご案内」)の写し
- エ 雇用保険被保険者離職票又は退職証明書(退職年月日が確認できるもの)の写し
- ※イ及びウについては大学等卒業後に就業できなかった場合、エについては離職した場合に限る。

【提出期限】

大学等卒業後、就業できなかった場合・・・大学等卒業後6か月以内 離職した場合・・・離職後から1か月以内

(5) 助成候補者認定を辞退する場合の手続き

助成候補者認定を受けた後、認定を辞退する場合は、認定辞退申請書(様式6)を、米沢市に提出してください。

8 応募・問合せ窓口一覧

(1) 応募書類提出先

T992-8501

山形県米沢市金池五丁目2番25号 米沢市企画調整部総合政策課若者支援担当 電話(代表)0238-22-5111

(2) 米沢市以外に提出する書類の提出先

〒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 電話 023-630-2691

助成対象分野一覧

Į.	助成対象分野		備考						
	工業	各種製造業	・医療機器、介護用品、医薬品の製造業については「医療・福祉分野」ではなく、「商工分野」に該当。・農産品、水産物等の食料品加工業については「農林水産分野」ではなく、「商工分野」に該当。						
アー商工分野	ΙТ		情報サービス業、インターネット附随サービス業等が該当。						
	観光		・旅行業、宿泊業等が該当。						
	商業・サービ	ス	・上記に関連する各種卸売・小売・サービス業が該当。						
イ 農林水産分野 (6 次産業関係等、		含む。)	・各種農業、農業サービス業、各種林業、 林業サービス業、各種漁業、農林水産業 協同組合が該当。						
ウ 建設分野 (関連する業種も言	さむ。)		・測量設計等も含む。						
エ 医療・福祉分 (薬品の小売・卸売 に含む。)		 いては、商工分野	・病院、療術業、老人福祉・介護事業、児 童福祉事業、障害者福祉事業、社会保険 事業団体等が該当。 ※医師、看護師、介護福祉士、保育士は本制 度の対象外となります。						
オーその他	県内の事業所等 一的人材の確保	におけるリーダ に資する場合							

※助成対象分野は資格や職種ではなく、就業先の該当する分野となります。

山形県知事 殿 米沢市長 殿

山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書【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(平成31年度大学等在学者・進学予定者対象)の規定に基づき、次のとおり申請します

す。			
申請者	高校名	卒業 本業	見込み
	ふりがな 氏名		(F)
	生年月日	平成 年 月 日 性別 □男	口女
	住所	₸	
	電話番号	自宅 携帯	
	メールアト゛レス		
保護者	ふりがな 氏名		P
	住所	〒	
	電話番号	自宅 携帯	
世帯人数 (申請者と生計が 同一の人数、内訳 を記載)	人	□本人□位□日□兄弟姉妹(□祖父母(□ 人□ その他 ()人)人
修学(予定)	名称		
先	学年	第 学年 ※平成31年4月時点の身	見込み
	所在都道府 県	卒業予定年月 平成 年	月
貸与を受ける	種 類	□新規採用 □在学採用 □貸与中	
米沢有為会	金額	毎月 40,000円 貸与総額	円
奨学金	貸与予定期間	平成 年 月~平成 年 月まで	か月
返還支援 予定額	26, 000 □	↑平成31年4月以降に奨学金の貸付を受ける予定の	
		申請時点の返還残額や大学等卒業後の居住地等で支援額は変わ	つります。
就業予定分野 (○で囲む)		予 イ 農林水産分野 ウ 建設分野 晶祉分野 オ その他(対象分野一覧」を参考に記入すること。	
将来山形県で 働くことを希 望する理由 (100 字程度)			
項を使用する。 2 私は、山形り	ことに同意しる 県又は県内市町 3 0年度山形り	『村が実施する就職セミナー等に積極的に参加します 具若者定着奨学金返還支援事業募集要項の1−(6)	•
平成	年 月	日 (氏名自署)	
保護者同意欄	(保護者氏	 名自署)	

 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。

	変更										
		ふりがな 氏名									
助成候補者		生年月日	平成	年	月		日	性別	□男		T.
奶风快桶有 		住所	Ŧ								
		電話番号	自宅				携帯				
		メールアト゛レス									
		ふりがな									
保護者		氏名								EI	
		住所	₹								
		電話番号	自宅				携帯				
		名称									
修学先		所在地	₹								
		学年	第	学年							
		卒業予定年月		年	Ē	月					
貸与を受け		金額	毎月	40,	0 0 0	円					
る米沢有為		貸与予定期間	平成	年	月~	~平月	戎	年	月ま	で	か月
会奨学金		貸与総額			P	月 ;	※貸与	月額>	く上記の	貸与	月数
返還支援 予定額		26, 000 円 ◎助成	1	平成 31 年 3請時点で		とに奨	学金の		受ける予定		

※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」欄に「○」をつけ、該当部分を記載すること。

山形県知事 殿 米 沢 市 長 殿

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								
34794D (1114 E	生年月日	平成	年	月	目		性別	口男	口女
	住所	₹							
	電話番号	自宅				携帯	:		
	メールアト゛レス								
/L	ふりがな								
保護者	氏名							ED	
	住所	₹							
	電話番号	自宅				携帯			
	名称								
卒業大学等	所在地	₹							
	卒業年月	平成	年		月				
	名称								
進学大学等	所在地	Ŧ							
	卒業予定年月	平成	年		月				

※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。

大学院への進学や短期大学から4年制大学への編入などにあたり、新たに貸与を受けた奨学金について山形県若者定着奨学金返還支援事業による支援を希望する場合には、改めて助成候補者の認定申請を行う必要があります。

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。

	ふりがな 氏名								
 助成候補者	生年月日	平成	年	月	目		性別	□男	□女
73/700011111111	住所	〒				•			
	電話番号	自宅				携帯			
	就業先								
	名 称								
	職種職名								
就業先									
	所在地	₸							
	就業開始日	平成	年	月		日			
	貸与金額	毎月	40,0	0.0	円				
米沢有為会 奨学金 貸与実績	貸与期間	平成	年	月~	平成	年	人	まで	か月
	貸与総額				円 ※1	資与月	額×上	記の貸与	月数
就業分野	ア商工分	·野	イ	農林刀	水産分	野	ウ	建設分野	野
・	エ 医療・	福祉分	野才	その作	也 ()	
	※別表「助	或対象 分	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

在職証明書(例)

住 所

氏 名

生年月日

就業先名

就業地

上記就業地での

就業開始の日 年 月 日

契約期間 契約期間の定め 無し・有り

職名及び職務内容

*病院、福祉施設の場合は、医師、看護師、介護福祉士として就業 している場合には本事業の支援の対象とはなりません。

上記内容にて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

上記の項目が入っていれば、任意の様式で構いません。

山形県知事 殿米沢市長 殿

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

山形県知事 殿 米 沢 市 長 殿

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