様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　〒

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

和歌山県中核産業人材確保強化のための奨学金返還に係る助成金の交付対象者認定申請書

　交付対象者の認定を受けたいので、和歌山県中核産業人材確保強化のための奨学金返還に係る助成金交付要綱第４条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は対象企業に就職することを希望します。  　就業希望の対象企業  １　農業・林業　　２　漁業　　３　建設業　　４　製造業　　５　情報通信業  ６　ドラッグストア・医薬品小売業（調剤薬局を除く）・調剤薬局  ７　自然科学研究所　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当する番号を○で囲んでください。 | | |
| 申請者 | 帰省先  都道府県 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 | ※必ず本人に連絡が取れる電話番号を記載すること。 |
| メールアドレス | ＠ |
| 修学先等 | 名　　称 | 大学　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　学科  大学院　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　専攻  高等専門学校　　　　　　　　　　　　　学科・専攻科 |
| 所 在 地 | 〒 |
| 在籍学年 |  |
| 卒業予定  年 月 日 | 年　　　月　　　日 |
| 奨学金 | 名　　称 |  |
| 区　　分 | 無利子・有利子　※該当するものを○で囲んでください。 |
| 金　　額 | 円／月 （総額　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 貸与期間 | 年　　　　月　　　　日～　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 奨学金 | 名　　称 |  |
| 区　　分 | 無利子・有利子　※該当するものを○で囲んでください。 |
| 金　　額 | 円／月 （総額　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 貸与期間 | 年　　　　月　　　　日～　　　　　年　　　　月　　　　日 |