様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 山形県知事　　　 殿 | |
|  | 市町村長 殿 |

やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】助成候補者認定申請書

令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 高校名 | 卒業 | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日 | | | | | | 性別 | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号  （携帯） |  | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | | |
| 家族連絡先 | ふりがな |  | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | | | | 携帯 | |  | |
| 大学等 | 名称 | 第　　　学年 | | | | | | | | |
| 所在都道府県 |  | | 卒業予定年月 | | | | (西暦)　　 年　　 月 | | |
| 支援を  申請する  奨学金 | いずれか一つに○  （　）日本学生支援機構第一種奨学金（無利子）  （　）日本学生支援機構第二種奨学金（有利子）  （　）市町村の奨学金（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 貸与月額　　　　　　　　　　円 | | | | | 貸与総額　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 貸与予定期間 | (西暦)　　　年　　月～(西暦)　　　　年　　　月まで | | | | | | | | |
| 返還支援  予定額 | 26,000円 ×（　　　　　）月　＝　　　　　　　円  ↑2023年4月以降に奨学金の貸付を受ける予定の月数  ◎支援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ります。 | | | | | | | | | |
| 就業予定分野 | 別表2「就業分野一覧」を参考にアルファベットを記入  分類（　　）　　職業名（決まっている場合）（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 将来山形県で  働くことを希望する理由 |  | | | | | | | | | |
| □ 私は、山形県又は県内市町村がＵターン関係情報の提供にあたり、申請書記載の各事項を使用することに同意します。  □ 私は、令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業募集要項の１－（４）の規定に  該当する者ではありません。  □ 私は、令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業募集要項の６－（５）に規定に  ↑同意する場合✓（裏面もご確認ください。）  該当する場合の支援額の返還に同意します。 | | | | | | | | | | |

**（募集要項抜粋）**

１－（４）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奨学金の貸与期間に貸与を受ける予定の奨学金について、既に山形県若者定着奨学金返還支援事業の助成候補者の認定を受けている者

　　 イ この事業により返還支援を受けようとする奨学金の貸与期間に貸与を受ける予定の奨学金について、既にやまがた就職促進奨学金返還支援事業（やまがた若者定着枠のほか産業人材確保枠）の助成候補者の認定を受けている者又は申請中である者

　　 ウ　この事業により返還支援を受けようとする奨学金について、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（※ 県内市町村が本事業と連動して行う支援を除く）

６－（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等）

イ　助成対象者の要件を満たすこととなった日から起算して２年以内に、次

のいずれかに該当することとなった場合

　　① 県外に居住した場合

　 ② 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。

　　③ 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（自己都合による離職期間を含む。）

６－（５）補助金の返還

　ア ６－（４）イに該当し、助成対象者の認定を取り消された場合、支払いを受けた支援額全額を県へ返還するものとします。

イ　助成対象者の要件を満たすこととなった日から起算して２年以内に、当初申請した市町村から他の県内市町村へ転居した場合は、支援額の２分の１を県へ返還するものとします。

（裏面）

別　表２

就業予定分野一覧（参考：日本標準産業大分類）

就業予定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。

|  |  |
| --- | --- |
| 分類 | 対象業種 |
| Ａ | [農業・林業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#a)関連業種 |
| Ｂ | [漁業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#b)関連業種 |
| Ｃ | [建設業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#d)関連業種（[鉱業，採石業，砂利採取業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#c)、建設業に関する測量設計業を含む。） |
| Ｄ | [製造業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#e)関連業種 |
| Ｅ | [電気・ガス・熱供給・水道業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#f)関連業種 |
| Ｆ | [情報通信業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#g)関連業種 |
| Ｇ | [運輸業，郵便業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#h)関連業種 |
| Ｈ | [卸売業，小売業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#i)関連業種 |
| Ｉ | [金融業，保険業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#j)関連業種 |
| Ｊ | [不動産業，物品賃貸業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#k)関連業種 |
| Ｋ | 観光関連業種（旅行業、宿泊業等含む。） |
| Ｌ | [飲食業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#m)関連業種 |
| Ｎ | [教育，学習支援業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#o)関連業種 |
| Ｍ | [医療，福祉](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#p)関連業種（医薬品販売関係を含む。） |
| Ｏ | [その他サービス業](http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/02toukatsu01_03000044.html#q25)関連業種（A～Nに分類されないもの） |

※ Ａ～Ｎの各区分の関係業種には、各業種に関係するサービス事業を行う者

（各業種に関する専門のコンサルタント、各業界の事業組合等）を含む。

様式２

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 山形県知事　　　 殿 | |
|  | 市町村長 殿 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

状況報告書【やまがた若者定着枠】

令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する項目に✓ | 変更前 | 変更後 |
| * 氏名の変更 |  |  |
| * 住所の変更 |  |  |
| * 電話番号または   ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽの変更 |  |  |
| * 卒業予定年月の   変更 |  |  |
| * 奨学金の貸与額や   貸与期間等の変更 | （例）月額 80,000円  総額 3,840,000円  貸与期間　R5.4～R9.3 | （例）月額 50,000円  総額 2,400,000円  貸与期間　R5.4～R9.3 |
|  |  |
| * その他の変更 |  |  |

様式３

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 山形県知事　　　 殿 | |
|  | 市町村長 殿 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

在学期間延長承認申請書【やまがた若者定着枠】

令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】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 | (西暦)　　　　年　　月　　日 | | | 性別 |  |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 卒業大学等 | 名称 |  | | | | |
| 所在都道府県 |  | | | | |
| 卒業年月 | （西暦）　　　年　　　月 | | | | |
| 進学大学等 | 名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 卒業予定年月 | （西暦）　　　年　　　月 | | | | |
| 添付書類 | * 大学等の卒業証明書又は卒業証書の写し * 進学先の在学証明書又は学生証の写し | | | | | |

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申請を行う必要があります。

様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 山形県知事　　　 殿 | |
|  | 市町村長 殿 |

氏名

就業状況等報告書【やまがた若者定着枠】

令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

就業 １年目 ・ ２年目 ・ ３年目（○で囲む）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日 | | 性別 |  |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 就業先 | 就業先  名　称 |  | | | |
| 部署名・職名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 就業開始日 | （西暦）　　年　　　月　　　日 | | | |
| 就業分野 | 分類（　　）　別表2「就業分野一覧」を参考にアルファベットを記入 | | | | |
| 添付書類 | 【１年目】   * 在職証明書（様式５） * 住民票 (マイナンバーの記載のないもの) * 貸与奨学金返還確認票の写し   【２年目・３年目】  　添付書類なし(個人事業主の場合は前年の確定申告書の写し) | | | | |

※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

山形県産業労働部産業創造振興課地域産業振興担当

様式５

　在　職　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 就業先名 |  |
| 就業地（所在地） |  |
| 職名及び職務内容 |  |
| 上記就業地での  就業開始の日 | 年　　　　　月　　　　日 |

（該当する場合✓を付けてください）

□ 正規雇用として在職している

＊正規雇用とは次の全てに当てはまる雇用形態です。

① 期間の定めのない労働契約をしていること

② 所定労働時間が、同一の事業主に雇用される通常の労働者の所定労働時間と同じであること

③ 同一の事業主に雇用される通常の労働者に適用される就業規則等に規定する賃金の算定方法及び支給形態、賞与、退職金、休日、定期的な昇給や昇給の有無等の労働条件について長期雇用を前提とした待遇が適用されていること

□ （病院、福祉施設の場合）医師、看護師等、保育士、介護福祉士、病院薬剤師として就業していない

上記について、間違いないこと及び当社に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

【証明書作成者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　　属 |  | | |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

県または市町村の担当者が電話確認する場合があります。

様式６

令和　　年　　月　　日

山形県知事　　　殿

〇〇〇市町村長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

改姓・転居等に係る報告書【やまがた若者定着枠】

　　令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】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 | 項目(※) | | 変更前 | 変更後 |
|  | ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
|  | 住所 | 〒 | 〒 |
|  | 電話番号 |  |  |
|  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |  |

　（※）変更があった項目に「○」をつけ、該当部分を記載すること。

様式７

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 山形県知事　　　 殿 | |
|  | 市町村長 殿 |

申請者　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏名

求職・離職期間延長承認申請書【やまがた若者定着枠】

　令和５年度やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】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

　 求職・離職期間延長理由

様式８

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 山形県知事　　　 殿 | |
|  | 市町村長 殿 |

申請者　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏名

認定辞退申請書【やまがた若者定着枠】

　令和　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　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

　辞退理由

（　　）奨学金不貸与のため

（　　）大学等を途中で退学したため

　　（　　）県外に就業し、今後県内に就業する見込みがないため

　　（　　）県外に居住したため（県内就業又は離職中の場合）

　　（　　）公務員として就業したため　（ 県内 ・ 県外 ）

　　（　　）対象外の職種で就業したため

　　（　　）期間内に正規雇用での就業ができなかったため

　　（　　）離職期間が通算して６か月（やむを得ない事情による場合は12か月）

を超えたため

　　（　　）奨学金を全額返済したため

　　（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）