令和　　年　　月　　日

飯豊町長　殿

飯豊町若者定着奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書

令和2年度飯豊町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、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 在籍学校名 |  |
| 入学年月 | 令和　　　年　　　月 | 卒業(予定)年月 | 令和　　　年　　　月 |
| (ふりがな) |  |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 性別 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 保護者 | (ふりがな) |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 飯豊町奨学資金 | 貸与予定期間金額 | 令和　　　年　　月から　　令和　　年　　月まで月額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 入学一時金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 就業予定分野 | (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　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 私は、助成候補者に認定された場合、県や市町村が取り組むUターン情報提供を受けるために必要な情報(住所、氏名、生年月日、学校名、学部学科名、学年、電話番号、メールアドレス)を提供することに同意し、山形県又は県内市町村が実施する就職セミナー等に積極的に参加します。また、当申請及び認定等に必要な情報について、当事業担当者が、所管部署の情報を確認することについて同意します。 |
| 令和　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　(氏名自署) |
| 保護者同意欄 | (保護者自署) |