

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3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		メールアドレス	
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	<p>【1年目】</p> <input type="checkbox"/> 在職証明書(様式5) <input type="checkbox"/> 住民票(マイナンバーの記載のないもの) <input type="checkbox"/> 貸与奨学金返還確認票の写し <p>【2年目・3年目】</p> 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
 山形県産業労働部商工産業政策課地域産業振興室