

三重県知事 へ

申請者 住所
氏名
電話番号
申請枠

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金状況報告書

年 月 日付け三重県指令戦略第 一 号による交付決定に係る 年度の居住・就業状況等について、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第 15 条の規定により関係書類を添えて報告します。

就業状況	就業期間		就業先／所在地／電話番号	
	年 月 日から			
	年 月 日まで			
	年 月 日から			
	年 月 日まで			
奨学金 返還状況	名称	日本学生支援機構第一種奨学金		
	借受金額	総額	円	総額 円
	返還残額		円	円
	他団体の返還支援	無 有 (支援団体名:)		

※住民票の写し、奨学金の返還証明書又はこれに準ずるもの、他団体から借受奨学金の返還支援を受けている場合は支援内容の分かる書類を添付してください。

※既卒者の場合、借受金額欄の総額は支援対象者として認定時の返還残額（認定通知書（様式第 4-1 号）又は認定変更承認通知書（様式第 8-1 号）の額）。

在 職 状 況

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日生
現住所	
就業企業等の名称	
上記本社の所在地	
雇用形態※ 1	
就業年月日	年 月 日
現在の所属部署	
上記の所在地	
企業等の業種※ 2	
通常の勤務時間	時 分から 時 分まで 休憩 () 分
休日	月 火 水 木 金 土 日 祝日 不定休 (月 日)

【問い合わせ先】

担当部署名	
役職・担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

※ 1 雇用形態：「正社員」「契約社員」等の区分を記入してください。

※ 2 日本標準産業分類に定める産業分類（大分類、中分類、小分類）を就業先に確認し、記入してください。

※ 押印廃止のため、上記内容について三重県から確認を行いますので、就業先の問い合わせ先を必ず記入してください。

※ 貴殿が「三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金」の支援対象者であり、三重県から貴殿の在職確認があることを問い合わせ先へ事前に連絡してください。