

長崎県知事 様

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業 支援候補者認定申請書

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業の支援対象者として認定を受けたいので申請します。

申請者 ※氏名は自署	氏名	(ふりがな)		
	生年月日	年	月	日生 (歳)
	住所	〒		
	電話番号	固定		携帯
	メールアドレス	大学等から付与されるメールアドレスは不可。		
保護者 (緊急連絡先) ※記入必須	氏名		続柄	
	住所	〒		
	電話番号	固定		携帯
在 学 校	名 称	学校名、学部・学科名、専攻等をできるだけ詳細に記入		
	所在地	都道 府県	市区 町村	
	在籍学年	第 学年 (R3. 12. 1現在)	卒業予定時期	年 月
	※令和4年3月31日以前に高校3年生である(あった)方は在学している(していた)高校名を記入し、下記に進学(予定)先の大学名を記入(大学から大学院に進学(予定)の方も同様)			
進学予定先 ※大学等及び大学院等に進学する予定の方のみ記入	名 称	学校名、学部・学科名、専攻等をできるだけ詳細に記入		
	所在地	都道 府県	市区 町村	
	卒業予定時期	年	月	
借受(予定) 奨学金		①	②	③
	名 称			
	区 分	無利子・有利子	無利子・有利子	無利子・有利子
	金 額	円/月 (総額 円)	円/月 (総額 円)	円/月 (総額 円)
	借受期間	年 月～ 年 月	年 月～ 年 月	年 月～ 年 月
※名称には、日本学生支援機構奨学金、長崎県育英会、母子父子寡婦福祉資金貸付金のいずれかを記入してください。また、 <u>入学時の一時金は対象になりません</u> のでご注意ください。				

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業の支援候補者に認定された場合、住所、氏名、学校名、学部・学科名、卒業予定時期、メールアドレスを「奨学金返済アシスト企業」へ提供すること及び県・アシスト企業が私あてに就職関連情報等を送付、送信することに同意します。**※本人(又は保護者)同意がない場合、申請できません**
(申請者氏名自署)

氏名 _____ 令和 年 月 日

保護者同意欄
(申請者が未成年の場合) _____ (保護者氏名自署)
氏名 _____

添付書類チェック欄 (添付する書類に☑してください)

【様式1】その2 学業成績証明書 高等学校卒業程度認定試験合格成績証明書 (写し可、該当する場合)

奨学金の受給額及び受給予定額が分かる書類 (奨学金貸与機関が発行するもの)

奨学金に関わる添付書類なし (大学等進学後に奨学金の申し込みを行う方は、こちらに☑してください)

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業 支援候補者認定申請理由書

申請者氏名			
1. 申請の動機 *大学生等は400字程度、高校生等は200字程度 (字数は目安です) (将来長崎での就労・居住を希望する理由について記載)			
2. 大学等で学んでいる (学びたい) 専門分野及び研究内容等 *大学生等は400字程度、高校生等は200字程度 (字数は目安です) (取り組んでいる研究、身につけたい技術、目指す資格や人材像などについて記載)			
3. 大学等卒業後に就職を希望する業種 (以下に☑してください。複数選択可)			
<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> インターネット付随サービス業	<input type="checkbox"/> 情報サービス業	<input type="checkbox"/> 保険業・金融業・BPO企業等 (注1)
<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 (注2)	<input type="checkbox"/> 観光関連産業	<input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 (注3)
4. 本事業の募集情報をどこから取得しましたか? (以下に☑してください。複数選択可)			
<input type="checkbox"/> 新聞広告または記事	<input type="checkbox"/> 親からの薦め	<input type="checkbox"/> 県の広報誌	<input type="checkbox"/> 県以外のWEBサイト
<input type="checkbox"/> 学校の先生からの薦め	<input type="checkbox"/> Nなびのメルマガ	<input type="checkbox"/> チラシ・ポスター	<input type="checkbox"/> 県のホームページ
<input type="checkbox"/> 学校からの手紙	<input type="checkbox"/> テレビ番組・CM	<input type="checkbox"/> その他 ()	
5. 本事業の利用と就職場所に関する考えとの関係について (以下のいずれかに☑してください。)			
<input type="checkbox"/> 本事業を知る前から県内での就職を希望していた			
<input type="checkbox"/> 就職場所 (県内・県外) は具体的に考えていなかった (または県外での就職を希望していた) がこの制度を知って県内で就職しようと思うようになった			
<input type="checkbox"/> 就職場所 (県内・県外) は具体的に考えていない (または県外での就職を希望している) が、県内で就職することとなった場合に備えて念のために応募した			

(注1) 県と立地協定を締結し、県内に立地した企業が支援の対象業種となります。

(注2) (注3) 製造業・建設業と密接に関連した企業が支援の対象業種となります。

(注4) 上記3. 4. 5は認定審査には影響ありません。