

【様式3】

※ 支援候補者認定年度の翌年度以降、在学中は、変更がなくても年1回、提出期限までに報告してください。
年度途中に変更が生じた場合、変更から1ヶ月以内に変更届（様式7）を提出してください。

令和6年4月*日

長崎県知事 様

在学状況報告書

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業に関し、大学等での在学状況を下記のとおり報告します。

| | | | | | |
|---|--|---|--------------|----------|---------------|
| 支援候補者 | 氏名 | (ふりがな) ながさき いちろう 長崎 一郎 | | | |
| | 認定番号 | ※支援候補者認定通知書の認定番号を記入 | | | |
| | 生年月日 | 200*年 9月 *日生 (**歳) | | | |
| | 住所 | 〒856-8570 長崎市尾上町3-1 | | | |
| | 電話番号 | 固定 | 095-895-**** | 携帯 | 090-****-**** |
| | メールアドレス | *****@nagasaki.com 大学等から付与されるメールアドレスは不可 | | | |
| | 在学学校 | 学校名、学部・学科名、専攻等をできるだけ詳細に記入 ○○大学 ○○学部 ○○学科 | | | |
| | 在籍学年 | *年 | 卒業予定時期 | 20**年 3月 | |
| 保護者 (緊急連絡先) | 氏名 | 長崎 太郎 | | 続柄 | 父 |
| | 住所 (支援候補者と異なる場合) | 〒 | | | |
| | 電話番号 | 固定 | 095-895-**** | 携帯 | 090-****-**** |
| 前回報告からの 変更の有無 | <input type="checkbox"/> 変更あり <input checked="" type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 今回が初めての報告 (進級による在籍学年の変更は「変更あり」に含まない) | | | | |
| 変更ありの場合、 変更となった項目 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 固定電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 卒業予定時期 <input type="checkbox"/> 在学状況(学部・学科の変更、休学・留年等) <input type="checkbox"/> 奨学金受給状況(額の変更、受給停止等) <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| ※ 上記の項目に変更があった場合、変更届【様式7】(支援候補者認定取り消し事由に該当する場合は支援候補者認定取消事由該当届出書【様式8】)を提出してください。 | | | | | |

添付書類チェック欄(添付する書類に☑してください)

進学初年度のみ添付が必要

- 在学証明書(在学証明書で在籍する学部・学科等が確認できない場合、確認できる書類)(写し可)
※学生証の写しは不可

【様式 4】

※ 大学等を卒業後直ちに支援要件を満たす就業ができなかった場合、卒業から1ヶ月以内に提出してください。

令和6年4月*日

長崎県知事 様

卒業後状況報告書

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業に関し、大学等を卒業後、支援要件を満たすことができていないので、下記のとおり報告します。

| | | | | | |
|-------|---------|---|--------------|----|---------------|
| 支援候補者 | 氏名 | (ふりがな) ながさき いちろう 長崎 一郎 | | | |
| | 認定番号 | ※支援候補者認定通知書の認定番号を記入 | | | |
| | 生年月日 | 200*年 *月 *日生 (**歳) | | | |
| | 住所 | 〒856-8570 長崎市尾上町3-1 | | | |
| | 電話番号 | 固定 | 095-895-**** | 携帯 | 090-****-**** |
| | メールアドレス | *****@nagasaki.com | | | |
| | 卒業校 | 学校名、学部・学科名、専攻等をできるだけ詳細に記入 ○○大学 ○○学部 ○○学科 | | | |
| | 卒業年月日 | 202*年*月 | 取得資格 | | |

卒業後の状況

| | | | | |
|------------------------------|--|---|----|--|
| 支援要件を満たさない状況 | <input type="checkbox"/> 県外企業に就職 | | | |
| | 就職先企業名※任意 | | | |
| | 所在地※都道府県名 | | 業種 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 県内企業に就職したが要件を満たさない | | | |
| | 就職先企業名※任意 | ××銀行 | | |
| | 要件を満たしていない項目 | <input checked="" type="checkbox"/> 業種(金融業) <input type="checkbox"/> 居住地が県外(都道府県名:) <input type="checkbox"/> 雇用形態(非正規雇用) <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | 「その他」の内容 | | | |
| <input type="checkbox"/> 未就職 | | | | |

注1 大学等を卒業後(支援対象の大学等を卒業後、さらに進学した場合は進学先の大学等を卒業後)最初の4月2日を起算日として3年後までに支援要件を満たすことができなかった場合、支援対象者としての認定が取り消されることがあります。

注2 就職後直ちに支援要件を満たすことができなかった場合でも、注1の期間内に支援要件を満たせば支援対象者として支援を受けることができますので、支援要件を満たした場合には、その日から1ヶ月以内に就職報告書【様式5】を提出してください。

注3 今後も支援要件を満たす見込み(意志)がない場合は、支援候補者認定取消事由該当届出書【様式8】を提出してください。

【様式5】

※ 就職後1ヶ月以内に提出してください。

令和6年4月*日

長崎県知事 様

就職報告書

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業に関し、このたび、下記のとおり県内企業に就職しましたので報告します。

| | | | | | |
|----------------------------|---------|---|--------------|----|---------------|
| 支援候補者 ※氏名は、自署 又は記名押印 | 氏名 | (ふりがな) ながさき いちろう 長崎 一郎 | | | |
| | 認定番号 | ※支援候補者認定通知書の認定番号を記入 | | | |
| | 生年月日 | 200*年 *月 *日生 (**歳) | | | |
| | 住所 | 〒856-8570 長崎市尾上町3-1 | | | |
| | 電話番号 | 固定 | 095-895-**** | 携帯 | 090-****-**** |
| | メールアドレス | *****@nagasaki.com | | | |
| | 卒業校 | 学校名、学部・学科名、専攻等をできるだけ詳細に記入 ○○大学 ○○学部 ○○学科 | | | |
| | 卒業年月日 | 202*年*月 | 取得資格 | | |

就職状況

| | | | | |
|-----------------------------|--|---|--|--|
| 就職企業 (本社) | 企業名 | ○○株式会社 | | |
| | 所在地 | 〒***-**** 東京都○○区○○町○番○号 電話 03-****-**** | | |
| 就業先 (就業先が本社 以外の場合に記載) | 事業所名 | 長崎事業所 | | |
| | 所在地 | 〒850-**** 長崎市○○町○番○号 電話 095-895-**** | | |
| 業種 | <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報サービス業 <input type="checkbox"/> インターネット付随サービス業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 保険業・金融業、BPO企業等 <input type="checkbox"/> 観光関連産業 (<input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> 観光関連団体 <input type="checkbox"/> 観光施設等) <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 就職年月日 | 202*年 4月 1日 | | | |
| 所属部署 | ○○株式会社 長崎事業所 ○○部 | | | |
| 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 | | | |
| 職種 | <input checked="" type="checkbox"/> 製造・開発技術者 <input type="checkbox"/> 情報処理・通信技術者 <input type="checkbox"/> 建築・土木・測量技術者 <input type="checkbox"/> 総合職など地域拠点のリーダーを担う者 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

注1 就職先の業種、職種等が支援対象外である可能性がある場合などには、県から個別に照会させていただきます。

添付書類チェック欄 (添付する書類に☑してください)

住民票 (写し可) 奨学金貸与証明書又はこれに準じる書類 (貸与額通知書の写し)所定の専門分野等を修めて卒業したことを証する書類 (卒業証明書及び学業成績証明書の原本)

※卒業証書の写しは不可

雇用通知書、採用辞令等の写し ※内定通知は不可※本社が県外の場合、長崎県内勤務がわかる内容明記のもの

【様式 7】

※ 変更のあった日から1ヶ月以内に提出してください。

令和 6 年 4 月 * 日

長崎県知事 様

変 更 届

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業に関して状況の変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

| | | | | | |
|----------|---|---|--------------|----|--------------------|
| 支援候補者 | 氏 名 | (ふりがな) <small>ながさき いちろう</small> 長崎 一郎 | | | |
| | 認定番号 | ※支援候補者認定通知書の認定番号を記入 | | | |
| | 生年月日 | 2 0 0 * 年 * 月 * 日生 (**歳) | | | |
| | 住 所 | 〒856-8570 長崎市尾上町3-1 ←変更後 | | | |
| | 電話番号 | 固定 | 095-895-**** | 携帯 | 090-****-**** ←変更後 |
| | メールアドレス | <u>*****@nagasaki.com</u> ←変更後 大学等から付与されたメールアドレスは不可。 | | | |
| 変更となった項目 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 固定電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 大学等の状況 <input type="checkbox"/> 卒業予定時期 (休学・留年等) <input type="checkbox"/> 在学状況 (学部・学科の変更等) <input type="checkbox"/> 奨学金受給状況 (額の変更、受給停止等) <input checked="" type="checkbox"/> 就業の状況 <input type="checkbox"/> 県内事業所から県外事業所へ転勤 <input checked="" type="checkbox"/> 県外事業所から県内事業所へ転勤 <input type="checkbox"/> 退職 (退職理由: <input type="checkbox"/> 会社都合 <input type="checkbox"/> 自己都合) <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | 変更があった項目ごとに、変更年月日、変更内容等を具体的に記載してください。 | | | | |
| 項目 | 変更年月日 | 変更内容及び理由 | | | |
| 住所 | 202*年4月1日 | 転勤による転居のため | | | |
| 就業の状況 | 202*年4月1日 | 人事異動により、○○事業所から長崎事業所に転勤 | | | |
| | 年 月 日 | | | | |

添付書類チェック欄 (添付する書類に☑してください)

変更内容を確認できる書類

※住民票など確認できる書類を添付

転勤の場合は、就業状況報告書により確認させていただきます。

【様式8】

記載例F

※ 事由該時点から1ヶ月以内に提出してください。

令和*年*月*日

長崎県知事 様

支援候補者認定取消事由該届出書

長崎県産業人材育成奨学金返済アシスト事業に関し、支援候補者としての要件を満たさなくなり、再び要件を満たす見込み（意志）もありませんので、下記のとおり届け出ます。

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|--------------|----|---------------|
| 支援候補者 ※氏名は、自署 又は記名押印 | 氏名 | (ふりがな) ながさき いちろう 長崎 一郎 | | | |
| | 認定番号 | ※支援候補者認定通知書の認定番号を記入 | | | |
| | 生年月日 | 200*年 *月 *日生 (**歳) | | | |
| | 住所 | 〒856-8570 長崎市尾上町3-1 | | | |
| | 電話番号 | 固定 | 095-895-**** | 携帯 | 090-****-**** |
| | メールアドレス | *****@nagasaki.com | | | |
| 該当事由 | <input type="checkbox"/> 対象奨学金を受給できなかった | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 予定していた進学をしなかった | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 奨学金返済支援の対象となる大学等を卒業できなかった | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 大学等を卒業後（支援対象の大学等を卒業後、さらに進学した場合は進学先の大学等を卒業後）最初の4月2日を起算日として3年後までに支援要件を満たすことができなかった | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 県内対象業種に就職したが、居住地が県外 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 県内対象業種に就職したが、正規雇用ではない | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 県内対象外業種に就職 企業名※任意： <u>××銀行</u> 業種： <u>金融業</u> | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 県外企業に就職 企業名※任意： _____ 所在地※都道府県名： _____ 業種： _____ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 転勤による県外事業所での勤務期間が3年を超えた | | | | |
| <input type="checkbox"/> 大学等を卒業後に一旦支援要件を満たしたが、離職後、県内対象業種企業へ再就職（正規雇用）かつ県内居住するまでの期間が1年を超えた | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 対象奨学金の返済を延滞し、その期間が1年を超えた | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 対象奨学金の返済が免除された | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | | |

※支援候補者認定取消事由に該当するかどうか判断に迷う場合は、事前に県へご相談ください。