

別記様式第1号（第4条関係）

ひなた創生のための奨学金返還支援事業参画申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

本社等の所在地
企業の名称
代表者の役職及び氏名

みやざき産業人財確保支援基金事業の趣旨に賛同し、宮崎県とともに奨学金の返還支援を行う企業等として当事業に参画したいので申請します。

本社等の所在地	〒
宮崎県内における主たる事業所等の所在地	〒
業 種	※製造業、サービス業などの主な業種を記載してください。
事 業 概 要	※企業の事業概要について、簡潔に記載してください。
企業ウェブサイト U R L	

（連絡担当窓口等）

担 当 者 氏 名	
所 属 部 署 名	
電 話 番 号	
メー ル ア ド レ ス	