

宮崎県知事 殿

令和4年度「ひなた創生のための奨学金返還支援事業」支援対象者認定申請書

支援対象者の認定を受けたいので、みやざき産業人財確保支援基金事業実施要綱第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	〒 888-8501 宮崎市橋通東2丁目10番1号		押印は省略して かまいません。	
	ふりがな 氏名	みやざき 宮崎 ひなた			
	生年月日	平成×年×月×日		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	電話番号	自宅	0985-XX-XXXX	携帯	080-XXXX-XXXX
	メールアドレス	miyazaki-hinata@XXX.XX.jp			
修学先 ※既卒者については奨学金貸与を受けていた時点の修学先	名称	〇〇大学			
	学部・学科名		学年	4年	
	卒業(予定)年月	令和5年3月卒業(予定)			
	出身高校所在地(都道府県)	宮崎県			
借受奨学金	名称	①	②		
		日本学生支援機構奨学金	日本学生支援機構奨学金		
	区分	<input checked="" type="radio"/> 無利子・有利子	無利子・ <input checked="" type="radio"/> 有利子		
	金額	45,000 円/月 (総額 2,160,000 円)	100,000 円/月 (総額 4,800,000 円)		
	借受期間	平成31年4月1日～ 令和5年3月31日	平成31年4月1日～ 令和5年3月31日		
内定等	内定等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 内々定 <input type="checkbox"/> その他()			
	就職予定先(支援企業名)	〇〇株式会社			
	就職予定企業の 本社等の所在地	宮崎市〇〇番地〇〇			
	就職予定日	令和5年4月1日			

記載する奨学金の種類は下記のいずれかです。
・日本学生支援機構
・宮崎県育英資金
・宮崎県奨学会

推薦書を添付した企業を記載してください。

(記載上の注意事項)

- 複数の奨学金を借り受けている場合はすべて記載してください。
- 内定等を得た支援企業からの推薦書を添付してください。