様式第２－１号（第３条関係）

長崎県外国人留学生への奨学金等支給支援事業計画書

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・法人名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－　　 |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メール |  |

２．補助事業の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 1 | 2 | 3 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |
| 留学生名 |  |  |  |
| 国籍 |  |  |  |
| 介護福祉士養成施設名 |  |  |  |
| 在学期間（入学） | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 在学期間（卒業予定） | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 事業の着手日(契約締結予定日) | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 事業の完了日(支給完了予定日) | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

(注１)事業の着手日は、留学生と贈与契約(給付型)や金銭消費賃貸借契約(貸付型)等を締結する(内示後でなければいけません)予定日を記載してください。

(注２)以下の書類を、あわせて提出してください。

* 補助対象者と留学生の間で締結する奨学金に関する契約書の案

３．事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 具体的な事業内容※　支給の内容、免除規定の有無、返済の方法等について記載 |  |

４．支給計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 給付日 | 対象経費 | 給付日 | 対象経費 |
| 居住費等 | 居住費等 |
| 月分 | 給付金額 | 月分 | 給付金額 |
| 【例】4月5日 | 4月分 | 30,000 | 【例】4月5日 | 4月分 | 30,000 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  | 合　計 |  |  |

* 外国人留学生ごとに作成すること。