

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以外を記入		
緊急連絡先 (保護者など) ※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 (R5.1.31現在)	卒業予定時期	年 月
	※令和5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、母子父子寡婦福祉資金貸付金、生活福祉資金貸付金(教育支援費)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のでご注意ください。</u>			

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 (支援候補者認定申請理由書)
- 【様式1】その3 (同意書)
- 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)

【様式1】 その2

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 <input checked="" type="checkbox"/> してください。複数選択可）			
<input 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"/> 保険業・金融業・BPO企業等 <sup>(注1)</sup>		
<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 観光関連産業		
<input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <sup>(注2)</sup>	<input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <sup>(注3)</sup>		
4. 本事業の募集情報をどこから取得しましたか？（以下に <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> Nなびのメルマガ <input type="checkbox"/> チラシ・ポスター <input type="checkbox"/> 学校の先生からの薦め <input type="checkbox"/> 親からの薦め <input type="checkbox"/> 県の広報誌 <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"/> 県以外のWEBサイト（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
5. 希望の就職場所について（以下のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> してください。）			
<本事業を知る前> <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> どちらかという県内 <input type="checkbox"/> どちらかという県外 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 県内県外どちらも	<本事業を知った前> <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> どちらかという県内 <input type="checkbox"/> どちらかという県外 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 県内県外どちらも		

(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。

長崎県知事 様

(申請者氏名自署)

氏 名 \_\_\_\_\_

(保護者氏名自署) ※申請者が未成年の場合

氏 名 \_\_\_\_\_

同 意 書

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認定申請するにあたり、下記について同意いたします。

記

- 1 氏名、連絡先（住所及び電子メールアドレス）、学校に関する情報（学校、学部学科名、卒業予定時期等）を「アシスト企業」へ提供すること

「アシスト企業」とは、奨学金返済アシスト事業の趣旨に賛同し、寄付にご協力いただいた企業・団体のうち、対象業種に含まれる企業をいいます。

- 2 県及びアシスト企業から郵便又は電子メール等により就職関連情報、企業情報等を送付、送信すること
- 3 県から連絡する各種の事務手続きを期日までに行うこと  
また、期日までに手続きを行わなかった場合、支援候補者認定を取り消すこと