様式第５号

石川県ものづくり人材奨学金返還支援助成金交付申請書

年　　月　　日

石川県人材確保・定住推進機構　会長　殿

届出者（本人） 〒

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　自宅

携帯

石川県ものづくり人材奨学金返還支援助成金交付要綱第８に基づき、助成金の交付を申請します。なお、交付金については、要綱に基づき独立行政法人日本学生支援機構へ交付されることを了承します。

記

１　本人の氏名等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性別 | □男  □女 | 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　月　　日生 |

２　本人の認定状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 |  | 認定年月日 | 年 　　月　　　日 |

３　就業の状況

　　別紙　勤務証明書のとおり

※返還支援金が交付された際には、申請者本人の一時所得となり、確定申告が必要な場合があります。