

様式第9号（第12条関係）

年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 住 所 〒  
氏 名

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付申請書

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金の助成を受けたいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第12条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

申請者	住 所	〒
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること
就業先県内事業所	住 所	〒
	名 称	
	代表者名	
	電話番号	
	就業年月日	年 月 日
奨学金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	金 額	総額 円
	貸与期間	年 月 日から 年 月 日まで
	返還金額	総額 円（うち未返還額(利分を除く) 円）
	返還期間	年 月 日～ 年 月 日
奨学金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	金 額	総額 円
	貸与期間	年 月 日から 年 月 日まで
	返還金額	総額 円（うち未返還額(利分を除く) 円）
	返還期間	年 月 日～ 年 月 日

- ※添付資料
- ・在職証明書（様式第10号）
  - ・住民票の写し
  - ・奨学金返還証明書又はこれに準ずるもの及び奨学金の返還明細書
  - ・認定通知書（様式第2号）の写し
  - ・薬剤師の職域に就職又は就業した場合は薬剤師免許証の写し