

鳥取県知事 様

申請者 住 所 印
氏 名

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者認定申請書

支給対象者の認定を受けたいので、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7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

私は、鳥取県内の対象業種に就職又は就業後8年以上継続して勤務し、かつ県内に定住する見込みです。

はい・いいえ ※該当にマル(○)をしてください

就業希望の対象業種

1 製造業 2 情報処理業 3 薬剤師の職域 4 建設業 5 建設コンサルタント業
6 旅館・ホテル業 7 保育士・幼稚園教諭の職域 (鳥取県保育士等修学資金の貸付を受けている方は対象となりません)

※該当番号にマル(○)をしてください。

申請者	住 所	〒		
	(ふりがな) 氏 名			
	生年月日	(和暦)	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		
	メール アドレス	※必ず就職後も利用するアドレスを記載すること		
修学先等	名 称	大学	学部	学科
		大学院	研究科	専攻
	所 在 地	〒		
	在籍学年			
奨学金	卒業(予定) 年 月 日	(和暦)	年	月 日
	名 称			
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル(○)をしてください		
	貸与金額	円/月 (総額 円)		
奨学金	貸与期間	(和暦)	年 月 日	～ (和暦) 年 月 日
	名 称			
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル(○)をしてください		
	貸与金額	円/月 (総額 円)		
奨学金	貸与期間	(和暦)	年 月 日	～ (和暦) 年 月 日

※既卒者の方は、履歴書を添付してください。

※奨学金が二つ以上になる場合は同様式を2枚使用し記入してください。