

鳥取県知事 様

申請者 住 所 〒680-8570
鳥取市東町一丁目 2 2 0
(ふりがな) しょうがく みらい
氏 名 奨 学 未 来

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 2 7 年 9 月 1 日付第 2 0 1 5 0 0 0 7 7 5 3 1 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、鳥取県内の特定業種又は一般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。また、認定内容に変更等があった場合は、速やかに県に対し報告を行い、関係書類を提出します。
はい・いいえ ※該当にマル(○)をしてください。「いいえ」の方は申請できません。

○就業希望の対象業種 ※該当番号にマル(○)をしてください。
1 製造業 2 情報通信業 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) 8 農業 9 林業 10 漁業 11 農林水産業協同組合 12 理容師・美容師の職域 13 歯科技工士の職域 14 獣医師の職域
15 自動車小売業 16 自動車整備士の職域 17 私立中学校・高等学校教諭の職域
18 上記特定業種以外の一般業種・職域(公務員を除く)

申請者	生年月日	(和暦) 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※必ず本人に繋がる電話番号を記載してください。
	メールアドレス	おー ー アンダーバー ゼロイチ t o t t o r i _ 0 1 @ a a . b b . j p ※必ず就職後も利用するアドレスを記載すること ※数字のゼロと英語のオー、数字の 1 とアルファベットのエルはフリガナを記入し、ハイフンとアンダーバーの違いを明確にすること。
修学先等	名称	奨学大学
	区分	・大学院・ <u>大学</u> ・短期大学・高等専門学校・専門学校 ※該当にマル(○)をしてください。
	学部・学科等	工学部 土木工学科 ※最小単位(学科、専攻、コース等)まで記載してください。
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇
	現在の学年	3 年 ※既卒の場合は「既卒」と記載してください。
	卒業(予定)年月	・既 卒(卒業年月:(和暦) 年 月) ・ <u>在学中</u> (卒業予定年月:(和暦) 年 月) ※該当にマル(○)をし、卒業(予定)年月を記載してください。
奨学金	名称	日本学生支援機構第一種奨学金
	区分	<u>無利子</u> ・有利子 ※該当にマル(○)をしてください
	貸与金額	6 4 , 0 0 0 円/月(総額 3 , 0 7 2 , 0 0 0 円)
	貸与期間	(和暦) 令和 4 年 4 月 ~ (和暦) 令和 8 年 3 月