様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

伊勢市若者地元就職応援奨学金返還支援補助金支援対象者認定申請書

　伊勢市若者地元就職応援奨学金返還支援補助金交付要綱第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 近親者連絡先 | 住所  氏名　　　　　　　　　　電話番号 |
| 修学先 | 名称 | ※「〇〇大学〇〇学部〇〇学科〇〇コース」等 |
| 所在地 | （都・道・府・県） |
| 卒業（予定）年月 | 年　　　月卒業（予定） |
| 出身高校所在地 | （都・道・府・県） |
| 卒業後（就業時）の予定 | 居住予定地 | 伊勢市　　　　　　　　　　　　　　町・丁目 |
| 就業予定先 | □伊勢市内に事業所を有する企業・団体等への就業  □伊勢市内で個人事業主等としての就業  ※公務員は、認定対象外となります。 |
| 就業予定地 | 伊勢市　　　　　　　　　　　　　　町・丁目 |
| 借入奨学金 | 名称１ |  |
| 金額１ | 総額　　　　　　　円 |
| 借入期間１ | 年　　　月から　　　　年　　　月まで |
| 名称２ |  |
| 金額２ | 総額　　　　　　　円 |
| 借入期間２ | 年　　　月から　　　　年　　　月まで |