

年 月 日

山口県知事 様

住 所  
氏 名  
(電話 局 番) 印

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助制度対象者  
申 込 書

山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金交付要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

1 申込区分

|                          |         |                          |       |
|--------------------------|---------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 大学[薬学部] | <input type="checkbox"/> | 理系大学院 |
|--------------------------|---------|--------------------------|-------|

2 本人の状況

|               |         |                                       |         |           |
|---------------|---------|---------------------------------------|---------|-----------|
| 申請者           | 住 所     |                                       |         |           |
|               | 氏 名     |                                       |         |           |
|               | 生 年 月 日 | 年 月 日生                                |         |           |
|               | 電 話 番 号 |                                       |         |           |
| (在学状況<br>申込日) | 名 称     | 大学院 研究科 専攻<br>大学 学部 学科                |         |           |
|               | 所 在 地   |                                       |         |           |
|               | 在 籍 学 年 | ( ) 学年                                | 卒 業 予 定 | 平成 ( ) 年度 |
| 奨学金           | 名 称     |                                       |         |           |
|               | 金 額     | 円/月 (総額 円)<br>※申込みの年の 4 月から 2 年間分を記載。 |         |           |

3 添付書類

- ・履歴書
- ・応募理由書（別紙 1）
- ・指導教官等の推薦書（別紙 2）
- ・その他知事が必要とするもの

応 募 理 由 書

|               |
|---------------|
| 1 応募の動機       |
|               |
| 2 専門分野及び研究内容  |
|               |
| 3 将来活躍したい産業分野 |
|               |

推 薦 書

年 月 日

山口県知事 様

住所  
大学名  
職名  
氏名



次の者は、山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助制度対象者として適当であると認められるので、推薦いたします。

|           |                                  |  |
|-----------|----------------------------------|--|
| 氏 名       |                                  |  |
| 生 年 月 日   | 年 月 日                            |  |
| 研究科・学部    |                                  |  |
| 専 攻 ・ 学 科 |                                  |  |
| 所 見       | 人 物                              |  |
|           | 研 究 内 容 ・ 実 績 等                  |  |
| 備 考       | (薬学部生にあつては、薬学共用試験の合否： 合格 ・ 不合格 ) |  |

注 本推薦書は、厳封の上、被推薦者へ渡すこと。

様式第2号（第6条関係）

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助制度対象者

決 定 通 知 書

第 号

住 所

氏 名

年 月 日付けで申請のあった山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助制度対象者については、下記のとおり決定しましたので、山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金交付要綱第6条の規定により通知します。

年 月 日

山口県知事



記

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 対 象 者 決 定 番 号          | 第 号 |
| 補 助 金 制 度 対 象 者<br>氏 名 |     |

様式第 3 号（第 1 0 条関係）

届 書

年 月 日

山口県知事 様

住 所  
氏 名 印  
(電話 局 番)

山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金交付要綱第 1 0 条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|               |     |     |
|---------------|-----|-----|
| 対 象 者 決 定 番 号 |     | 第 号 |
| 補助金制度対象者      | 住 所 |     |
|               | 氏 名 |     |
| 事 項           |     |     |
| 内 容 又 は 理 由   |     |     |
| 備 考           |     |     |

様式第4号（第12条関係）

就 業 報 告 書

年 月 日

山口県知事 様

住 所

氏 名



山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり報告します。

記

| 対象者決定番号                       | 第 号                                            |
|-------------------------------|------------------------------------------------|
| 報告に係る年度<br>に お け る<br>就 業 状 況 | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで<br>会社名：<br>事業所： (所在市町村名 ) |
|                               | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで<br>会社名：<br>事業所： (所在市町村名 ) |
|                               | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで<br>会社名：<br>事業所： (所在市町村名 ) |

様式第5号（第13条関係）

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助金

交 付 申 請 書

年 月 日

山口県知事 様

住 所

氏 名 ㊟

山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金を受けたいので、山口県補助金等交付規則第3条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|                                                    |                      |    |
|----------------------------------------------------|----------------------|----|
| 対象者決定番号                                            | 第 号                  |    |
| 奨 学 金 の<br>返 還 額                                   | 円                    |    |
| 今 回 の<br>交 付 申 請 額                                 | 円                    |    |
| 交 付 済 額                                            | 円                    |    |
| 補 助 金 申 請 の<br>対 象 と す る 年 度<br>に お け る<br>就 業 状 況 | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで |    |
|                                                    | 会社名：                 |    |
|                                                    | 事業所： (所在市町村名 )       |    |
|                                                    | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで |    |
|                                                    | 会社名：                 |    |
|                                                    | 事業所： (所在市町村名 )       |    |
|                                                    | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで |    |
|                                                    | 会社名：                 |    |
|                                                    | 事業所： (所在市町村名 )       |    |
|                                                    | 県内製造業で就業した月数計        | 月間 |

※初めて申請を行う場合は、奨学金返還額が確認できる書類（奨学金事業実施者が発行する「貸与奨学金返還確認票」の写し等）を添付してください。

※「今回の交付申請額」の欄について、金額に円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てて記載してください。

第6号（第14条関係）

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助金

交 付 決 定 書

第 号

住 所

氏 名

年 月 日付けで申請のあった山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金については、山口県補助金等交付規則第4条の規定に基づき、下記のとおり交付します。

年 月 日

山口県知事



記

1 交付決定額 金 円

2 条 件

山口県補助金等交付規則及び山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金交付要綱を順守すること。

様式第 7 号（第 1 5 条関係）

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助金

実 績 報 告 書

年 月 日

山口県知事 様

住 所

氏 名



山口県補助金等交付規則第 1 1 条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|                       |                                                |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者決定番号               | 第 号                                            |                                                                                                                                                                    |
| 補助金申請の対象とする年度における就業状況 | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで<br>会社名：<br>事業所： (所在市町村名 ) |                                                                                                                                                                    |
|                       | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで<br>会社名：<br>事業所： (所在市町村名 ) |                                                                                                                                                                    |
|                       | 期 間： 年 月 日から 年 月 日まで<br>会社名：<br>事業所： (所在市町村名 ) |                                                                                                                                                                    |
|                       | 証 明                                            | 上記のとおり相違ないことを証明します。<br>年 月 日<br><br>山口県知事 様<br><br>上記期間の就業を<br><br>証明する者の職氏名  |

※期間毎に証明をする者が異なる場合は、それぞれ別葉にしてください。

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 補助金申請の対象とする年度における奨 学 金 返 還 額 | 円 |
|------------------------------|---|

※奨学金の返還状況（返還額、返還残高等）が確認できる書類（奨学金事業実施者が発行する「奨学金返還証明書」等）を添付してください。

様式第8号（第16条関係）

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助金

額の確定通知書

第 号  
年 月 日

様

山口県知事 

年 月 日付けで実績報告のあった山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金については、下記のとおり確定しました。

記

補助金確定額 金 円

様式第9号（第17条関係）

山口県高度産業人材確保事業 奨学金返還補助金

支 払 請 求 書

金 円

これは 年 月 日付けで額の確定のあった山口県高度産業人材確保事業奨学金返還補助金として、上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

山口県知事 様

請求者  
住 所

氏 名 

振 込 先 口 座

|         |           |
|---------|-----------|
| 金融機関名   |           |
| 店 舗 名   |           |
| 預 金 種 別 | 普 通 ・ 当 座 |
| 口 座 番 号 |           |
| (カタカナ)  |           |
| 口 座 名 義 |           |