【認定時既卒者】第８－２号様式（第１１条関係）

年　　　月　　　日

福島県知事　様

奨学金返還支援事業交付対象者状況報告書

福島県の将来を担う産業人材確保のための奨学金返還支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により、　　　年４月１日現在の状況について次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付対象者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 認定通知書番号 | 年　　月　　日付け　　商第　　　　　号 |
| 電話番号　及びE-mailアドレス | 電　話：メール： |
| 近親者（保護者）連絡先 | 〒氏名：　　　　　　　　　　　　（続柄）電話： |
| 勤務先① | 所在地 |  |
| 事業所名称 |  |
| 対象産業 |  |
| 入社年月日 | 年　　月　　日　（在籍月数　　　箇月） |
| 勤務先② | 所在地 |  |
| 事業所名称 |  |
| 対象産業 |  |
| 入社年月日 | 年　　月　　日　（在籍月数　　　箇月） |
| 対象奨学金 | □　第一種 | □　第二種 |
| 支援予定金額 | 円　 | 円　 |
| 前月までの返還済額 | 円　 | 円　 |
| 返還残額 | 　　　円　 | 円　 |
| 月々返済額・期間 | 円・　　年　 | 円・　　　年　 |

添付書類　□在職証明書　□奨学金奨学金返還証明書の写し　□住民票抄本の写し

　□就職先の企業の概要、産業を確認できる資料（初回報告時及び変更があった場合）

□その他知事が必要と認める書類