

三重県知事 へ

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業支援対象者認定申請書

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第6条の規定により、次のとおり申請します。

| | | |
|--|-----------------------------------|---|
| 応募枠 ※応募する枠にレ点チェック | | <input type="checkbox"/> 「一般枠」 <input type="checkbox"/> 「南部地域優先枠」※1 |
| 申請者 | 郵便番号 現住所 | 〒 |
| | ふりがな 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | 電話番号 | 自宅 携帯 |
| | メールアドレス | |
| | 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 | 三重県 市・町 ※2 |
| | 就業予定先 ※就業予定先が右側に当てはまる場合はレ点チェック | <input type="checkbox"/> 三重県内に事業所を有する企業・団体等への就業 <input type="checkbox"/> 三重県内で個人事業主等としての就業 ※公務員、暴力団関係法人及び風俗営業等関係法人への就業は認定対象外となります |
| | 就業予定地 | 三重県 市・町 ※2 |
| 借入奨学金 (金額について) ※学生:借入予定総額を記入 ※既卒者:申請時の借入残額を記入 | 名称1 | 奨学金 |
| | 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 |

※1 下記の三重県南部13市町で居住または就業する方のみ対象です。

伊勢市、尾鷲市、鳥羽市、熊野市、志摩市、大台町、玉城町、度会町、大紀町、南伊勢町、紀北町、御浜町、紀宝町

※2 卒業後の居住・就業予定地を記入、現時点で希望する場所で結構です。

【注意事項】

- ・県からの連絡が確実に確認できる電話番号及びメールアドレスを記載してください。電話番号及びメールアドレスが変更になった際には、必ず県に連絡してください。
- ・三重県からのメールを受信できるよう@pref.mie.lg.jpからの受信を許可してください。
- ・申請者本人と連絡が取れない場合、近親者連絡先に記載された連絡先へ確認のため連絡を行う場合があります。
- ・県からの連絡の確認を行わなかったことにより生じるトラブル、不利益等に関して、県はその責を負いません。

様式第2号 削除

様式第3号 削除

様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業支援対象者認定通知書

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第6条第6項の規定に基づき、次のとおり支援対象者として認定したので通知します。

| | | |
|-------|----------|-------------|
| 支援対象者 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 修学先 | 名称 | |
| | 所在地 | |
| | 卒業(予定)年月 | 年 月 |
| 認定奨学金 | 名称1 | 奨学金 |
| | 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 |

- ※認定を証明する書類となりますので、なくさないように保管してください。
- ※三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第6条第6項の規定により認定を受けた内容に変更があったときは、速やかに様式第7号により知事に申請し、知事の承認を受けなければなりません。
- ※三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第8条第1項の各号のいずれかに該当するときは、速やかにその旨を様式第5号により知事に届け出なければなりません。
- ※三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第14条第1項の規定による毎年度の状況報告を様式第15号により提出してください。

様式第4—2号 削除

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

三重県知事 へ

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
支援対象者認定辞退届

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第8条第3項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

| | | |
|-------|--|------------------------|
| 支援対象者 | 認定枠 | ※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載 |
| | 郵便番号 現住所 | 〒 |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 辞退の理由 | 三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第8条第1項□号に該当 (理由の詳細) | |

【既に交付決定を受けている場合のみ、記載してください】

| | | |
|---------|-------|-------|
| 交付決定通知書 | 通知年月日 | 年 月 日 |
| | 文書番号 | 第 一 号 |

※交付要領第12条第2項により、既に交付決定を受けている場合、この変更内容の承認をもって、同内容の交付決定変更申請があったものとみなします。

様式第5—2号 削除

様式第6号（第8条関係）

第 一 号
年 月 日

住所

様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
支援対象者認定取消通知書

年 月 日付け 第 一 号により通知した支援対象者の認定を取り消したので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第8条第4項の規定に基づき通知します。

様式第6—2号 削除

三重県知事 へ

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
支援対象者認定変更申請書

年 月 日付け 第 一 号で通知のあった認定内容について、次のとおり変更がありましたので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第9条第1項の規定に基づき、申請します。

| | | |
|-------|-------------|------------------------|
| 支援対象者 | 認定枠 | ※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載 |
| | 郵便番号 現住所 | 〒 |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 修学先 | 名称 | |
| | 卒業（予定）年月 | 年 月 |
| 認定奨学金 | 名称1 | 奨学金 |
| | 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 |

【既に交付決定を受けている場合のみ、記載してください】

| | | |
|---------|-------|-------|
| 交付決定通知書 | 通知年月日 | 年 月 日 |
| | 文書番号 | 第 一 号 |

※支援対象者欄は、全て記入してください。

※修学先欄、認定奨学金欄は、変更があった場合のみ記入してください。

※認定奨学金の内容に変更があった場合には、「奨学金貸与証明書」等、変更内容が確認できる書類を添付してください。

※交付要領第12条第2項により、既に交付決定を受けている場合、この変更内容の承認をもって、同内容の交付決定変更申請があったものとみなします。

様式第7—2号 削除

様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
支援対象者認定変更承認通知書

年 月 日付けで申請があったこのことについて、年 月 日付け 第 ー 号で通知した支援対象者の認定内容の変更を承認したので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第9条第2項の規定に基づき通知します。

| | | |
|-------|----------|------------------------|
| 支援対象者 | 認定枠 | ※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載 |
| | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 修学先 | 名称 | |
| | 卒業（予定）年月 | 年 月 |
| 認定奨学金 | 名称1 | 奨学金 |
| | 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 |

様式第8—2号 削除

三重県知事 へ

申請者 住所
氏名
電話番号
認定枠

※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金交付申請書

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金の交付を受けたいので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第10条第2項の規定により関係書類を添えて申請します。

| | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------|----|-----|--|
| 就業状況 ※ 年3月1日から現在までの状況を記載してください。 | 就業期間 | | 就業先/所在地 | | | |
| | 年 月 日から 年 月 日まで | | | | | |
| | ※勤務継続している場合は、就業終了日を空白としてください。 | | | | | |
| | 年 月 日から 年 月 日まで | | ※離職予定が分かっている場合は、記載してください。 | | | |
| | 勤務先の企業等の業種 ※「業種指定枠」該当者のみ記載 | | | | | |
| | 大分類 | | 中分類 | | 小分類 | |
| 奨学金返還状況 | 名称 | 奨学金 | | | | |
| | 金額 | 総額 | 円 | 総額 | 円 | |
| | 返還残額 | | 円 | | 円 | |
| | 他団体の返還支援 | 無 有（支援団体名： ） | | | | |
| | 返還猶予 | 無 有（猶予を受けている奨学金名及び期間） 奨学金 年 月 日～ 年 月 日 | | | | |
| | 返還免除 | 無 有（免除を受けている奨学金名及び金額） 奨学金 円 | | | | |

※住民票の写し、奨学金の返還証明書又はこれに準ずるもの、認定を受けている奨学金の返還支援を他団体から受けている場合は支援内容の分かる書類を添付してください。

※勤務先の企業等の業種は、日本標準産業分類に定める産業分類（大分類、中分類、小分類）を記入してください。不明な場合は、就業先に確認してください。

※奨学金返還状況は、認定を受けた奨学金の内容を記載してください。

(企業・団体用)

勤 務 証 明 書

| | |
|---------------------|--|
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 |
| 現住所 | |
| 就業年月日 | 年 月 日～ 年 月 日 ※勤務を継続している場合は、就業終了日を空白としてください。 |
| 所属部署 | |
| 上記の所在地 | |
| 企業の奨学金返還支援(代理返還)制度等 | 無 有 (助成金額) 総額 円 |

上記の者は、当社(団体)の社員(職員)である(あった)ことを証明します。
年 月 日

本社所在地

名称

代表者

(印)

(記入担当者 所属部署
役職・氏名
電話番号)

-
- 押印には社印(各支店・営業所等の印でも可)を使用してください。就業先の代表者様のご印鑑であっても、私印は不可とさせていただきます。
 - 「押印」の確認ができない等、勤務証明書の記載内容の確認のため、就業先の記入担当者様へお電話等でご連絡する場合がありますので、ご了承ください。

住所
氏名 様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請があった三重県地域と若者の未来を拓く
学生奨学金返還支援事業助成金について、三重県地域と若者の未来を拓く学生
奨学金返還支援事業助成金交付要領第 11 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり
交付することを決定したので通知します。

| | | | |
|---|--------|---|---|
| 1 | 交付決定額 | 金 | 円 |
| | (交付年度) | | |
| | 年度 | 金 | 円 |
| | 残額 | 金 | 円 |

2 条件

三重県補助金等交付規則 (昭和 37 年三重県規則第 34 号)、政策企画部
関係補助金等交付要綱 (令和 5 年三重県告示第 235 号)、三重県の交付す
る補助金等からの暴力団等排除措置要綱及び三重県地域と若者の未来を
拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領に従うこと

様式第 11 号 (第 12 条関係)

年 月 日

三重県知事 あて

申請者 住所
氏名
電話番号
認定枠

※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金変更交付申請書

年 月 日付け 第 一 号により交付決定を受けた申請内容について、次のとおり変更したいので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第 12 条第 1 項の規定により申請します。

| | |
|---------|--|
| 変更箇所 | 1 住所 2 氏名 3 認定を受けている奨学金の内容 4 その他 ※該当する番号すべてに○を振り、その変更前及び変更後の内容を以下に記載してください。 |
| 変更前 | |
| 変更後 | |
| 変更になった日 | 年 月 日 |

※変更を証するために必要な資料を添付してください。

様式第 12 号（第 12 条関係）

第 ー 号
年 月 日

住所

様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金変更交付決定通知書

年 月 日付け 第 ー 号で通知した交付決定内容を変更したので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第 12 条第 3 項の規定に基づき通知します。

| | | | |
|---|--------|---|---|
| 1 | 交付決定額 | 金 | 円 |
| | (交付年度) | | |
| | 年度 | 金 | 円 |
| | 残額 | 金 | 円 |

2 変更事由

様式第 13 号削除

様式第 14 号（第 13 条関係）

第 ー 号
年 月 日

住所

様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金交付決定取消通知書

年 月 日付け 第 ー 号で通知した交付決定を次の
とおり取り消したので、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事
業助成金交付要領第 13 条第 2 項の規定に基づき通知します。

三重県知事 あて

申請者 住所
氏名
電話番号
認定枠

※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金状況報告書

年 月 日付け 第 一 号による交付決定に係る
年度の居住・就業状況等について、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返
還支援事業助成金交付要領第 14 条第 2 項の規定により関係書類を添えて報告し
ます。

| | | | | | | |
|---|----------------------------|---|-----------------------------------|----|-----|--|
| 就業状況 ※ 年 3 月 1 日から 現在までの 状況を記載 してくださ い。 | 就業期間 | | 就業先／所在地 | | | |
| | 年 月 日から 年 月 日まで | | ※勤務継続している場合は、就業終了日 を空白としてください。 | | | |
| | 年 月 日から 年 月 日まで | | ※離職予定が分かっている場合は、記載してください。 | | | |
| | 勤務先の企業等の業種 ※「業種指定枠」該当者のみ記載 | | | | | |
| | 大分類 | | 中分類 | | 小分類 | |
| 奨学金 返還状況 | 名称 | 奨学金 | | | | |
| | 認定金額 | 総額 | 円 | 総額 | 円 | |
| | 返還残額 | | 円 | | 円 | |
| | 他団体の 返還支援 | 無 有（支援団体名： ） | | | | |
| | 返還猶予 | 無 有（猶予を受けている奨学金名及び期間） 奨学金 年 月 日～ 年 月 日 | | | | |
| | 返還免除 | 無 有（免除を受けている奨学金名及び金額） 奨学金 円 | | | | |

※住民票の写し、奨学金の返還証明書又はこれに準ずるもの、認定を受けている奨学金の返
還支援を他団体から受けている場合は支援内容の分かる書類を添付してください。

※勤務先の企業等の業種は、日本標準産業分類に定める産業分類（大分類、中分類、小分類）
を記入してください。不明な場合は、就業先に確認してください。

※奨学金返還状況は、認定を受けた奨学金の内容を記載してください。

(企業・団体用)

勤務証明書

| | |
|---------------------|---|
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 |
| 現住所 | |
| 就業年月日 | 年 月 日～ 年 月 日 <small>※勤務を継続している場合は、就業終了日を空白としてください。</small> |
| 所属部署 | |
| 上記の所在地 | |
| 企業の奨学金返還支援(代理返還)制度等 | 無 有 (助成金額) 総額 円 |

上記の者は、当社(団体)の社員(職員)である(あった)ことを証明します。
年 月 日

本社所在地

名称

代表者

(印)

(記入担当者 所属部署
役職・氏名
電話番号)

○押印には社印(各支店・営業所等の印でも可)を使用してください。就業先の代表者様のご印鑑であっても、私印は不可とさせていただきます。

○「押印」の確認ができない等、勤務証明書の記載内容の確認のため、就業先の記入担当者様へお電話等でご連絡する場合がありますので、ご了承ください。

請 求 書

年 月 日

三重県知事 あて

住所
氏名
電話番号
認定枠

※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載

年 月 日付け 第 一 号により交付決定のあった三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金について、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領（第 15 条第 3 項・第 18 条）の規定に基づき、次のとおり請求します。

- 1 請求金額 金 円

- 2 振込先
金融機関名 (金融機関コード：)
本・支店名 (本・支店コード：)
座種別 普通・当座
座番号
座名義人 (カタカナ)

- 3 参考事項
(1) 交付決定額 金 円
(2) 今回請求額 金 円
(3) 既受領額 金 円
(4) 残額 金 円

年 月 日

三重県知事 あて

申請者 住所
氏名
電話番号
認定枠

※「指定地域枠」「業種指定枠」該当者のみ記載

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金実績報告書

年 月 日付け 第 一 号による交付決定に係る実績報告について、三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第 16 条第 2 項の規定により関係書類を添えて報告します。

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|-----|---|----|-----|---|
| 就業状況 ※ 年 3 月 1 日から現在までの状況を記載してください。 | 就業期間 | | 就業先／所在地 | | | |
| | 年 月 日から 年 月 日まで | | | | | |
| | ※勤務を継続している場合は、就業終了日を空白としてください。 | | | | | |
| | 年 月 日から 年 月 日まで | | | | | |
| | 勤務先の企業等の業種 ※「業種指定枠」該当者のみ記載 | | | | | |
| | 大分類 | | 中分類 | | 小分類 | |
| 奨学金返還状況 | 名称 | 奨学金 | | | | |
| | 借入金額 | 総額 | 円 | 総額 | 円 | |
| | 返還残額 | | 円 | | 円 | |
| | 他団体の返還支援 | 無 | 有（支援団体名： | | | ） |
| | 返還猶予 | 無 | 有（猶予を受けている奨学金名及び期間） 奨学金 年 月 日～ 年 月 日 | | | |
| | 返還免除 | 無 | 有（免除を受けている奨学金名及び金額） 奨学金 | | | |

※住民票の写し、奨学金の返還証明書又はこれに準ずるもの、認定を受けている奨学金の返還支援を他団体から受けている場合は支援内容の分かる書類を添付してください。

※勤務先の企業等の業種は、日本標準産業分類に定める産業分類（大分類、中分類、小分類）を記入してください。不明な場合は、就業先に確認してください。

※奨学金返還状況は、認定を受けた奨学金の内容を記載してください。

(企業・団体用)

勤 務 証 明 書

| | |
|---------------------|--|
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 |
| 現住所 | |
| 就業年月日 | 年 月 日～ 年 月 日 ※勤務を継続している場合は、就業終了日を空白としてください。 |
| 所属部署 | |
| 上記の所在地 | |
| 企業の奨学金返還支援(代理返還)制度等 | 無 有 (助成金額) 総額 円 |

上記の者は、当社（団体）の社員（職員）である（あった）ことを証明します。

年 月 日

本社所在地

名称

代表者

(印)

（ 記入担当者 所属部署
役職・氏名
電話番号 ）

○押印には社印（各支店・営業所等の印でも可）を使用してください。就業先の代表者様のご印鑑であっても、私印は不可とさせていただきます。

○「押印」の確認ができない等、勤務証明書の記載内容の確認のため、就業先の記入担当者様へお電話等でご連絡する場合がありますので、ご了承ください。

様式第 18 号（第 17 条関係）

第 ー 号
年 月 日

住所
氏名

様

三重県知事

三重県地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業
助成金額の確定通知書

年 月 日付け 第 ー 号で交付決定しました三重県
地域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金については、三重県地
域と若者の未来を拓く学生奨学金返還支援事業助成金交付要領第 17 条第 1 項の
規定により、次のとおり額を確定しましたので通知します。

- | | | | |
|---|------------|---------------------------|---|
| 1 | 交付決定額 | 金 | 円 |
| 2 | 助成金額の確定額 | 金 | 円 |
| 3 | 既支払済額 | 金 | 円 |
| 4 | 残 額 | 金 | 円 |
| 5 | 返還すべき助成金の額 | 金 | 円 |
| 6 | 返還期限 | ※返還が必要な場合は、納入通知書に記載の期限を記載 | |