

鳥取県知事 様

申請者 住 所 〒

(ふりがな)

氏 名

印

## 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27年9月1日付第201500077531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、鳥取県内の対象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

申請者	生年月日	(和暦) 年 月 日
	電話番号	※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	※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	
	区分	・大学院・大学・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	※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	〒
	現在の学年	※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) ・在学中(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	
	区分	無利子・有利子 ※該当にマル(○)をしてください
	貸与金額	円/月(総額 円)
	貸与期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月

奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	貸与金額	円／月（総額 円）
	貸与期間	(和暦) 年 月 ～ (和暦) 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	貸与金額	円／月（総額 円）
	貸与期間	(和暦) 年 月 ～ (和暦) 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	貸与金額	円／月（総額 円）
	貸与期間	(和暦) 年 月 ～ (和暦) 年 月

※奨学金が書ききれない場合は同様式を2枚使用し記入してください。

(添付書類)

- (1) 奨学金の貸与を証明するもの（日本学生支援機構で貸与を受けている場合はスカラネットの詳細情報ページを印刷したもので可。その他の奨学金等は貸出団体へお問い合わせください）
- (2) (既卒者の場合のみ) 履歴書（住所、氏名、連絡先、学歴、職歴を記載すること。自己アピールや志望動機、写真は不要）

様

鳥取県知事

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者認定通知書

年 月 日付けで申請のあったこのことについては、下記のとおり支給対象者の認定をしたので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第7条第3項の規定により通知します。

記

認定期間		年 月 日～ 年 月 日
修学先等	名 称	
	区 分	・大学院・大学・短期大学・高等専門学校・専門学校
	在籍学年	
	卒業(予定)年月	年 月
奨学金	名 称	
	区 分	無利子・有利子
	貸与金額	円/月（総額 円）
	貸与期間	年 月～ 年 月
奨学金	名 称	
	区 分	無利子・有利子
	貸与金額	円/月（総額 円）
	貸与期間	年 月～ 年 月

※認定期間中に対象業種に正規雇用で就職しなかった場合、認定が無効となりますので御留意ください。

様式第3号（第10条関係）

年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 住 所 印  
氏 名

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者認定辞退届

年 月 日付第 号で通知のあった認定を下記の理由により  
辞退したいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月  
1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第10条第1項の規  
定により届け出ます。

記

辞退の理由

（添付書類）  
認定通知書の写し

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

様

鳥取県知事

鳥取県未来人材育成奨学金支援事業支給対象者認定取消通知書

年 月 日付で届出のあったこのことについては、支給対象者の認定取消をしたので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第10条第2項の規定により通知します。

様式第5号（第11条関係）

鳥取県知事 様

申請者 住 所  
氏 名

印

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者認定変更申請書

年 月 日付第 号で通知のあった支給対象者認定について、下記の変更をしたいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第11条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

※ 以下は、変更のあるところのみ記載してください。

申請者氏名		
修 学 先 等	名 称	
	区 分	・大学院 ・大学・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	※最小単位（学科、専攻、コース等）までご記入ください。
	所在地	〒
	在籍学年	
	卒業(予定) 年月	(和暦) 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	貸与金額	円/月（総額 円）
	貸与期間	年 月～ 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください
	貸与金額	円/月（総額 円）
	貸与期間	年 月～ 年 月

(添付書類) 支給対象者認定通知書の写し、変更の内容を証明するもの

年 月 日

様

鳥取県知事

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者認定変更承認通知書

年 月 日付けで申請のあったこのことについては、平成 年 月 日付第 号で通知した支給対象者認定を下記のとおり変更することを承認したので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知)第11条第2項の規定により通知します。

記

認定期間		年 月 日～ 年 月 日
修 学 先 等	名 称	
	区 分	・大学院 ・大学・短期大学・高等専門学校・専門学校
	在籍学年	
	卒業(予定) 年 月	(和暦) 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子
	貸与金額	円/月 (総額 円)
	貸与期間	年 月～ 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子
	貸与金額	円/月 (総額 円)
	貸与期間	年 月～ 年 月

年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 住 所  
氏 名

印

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者認定変更届出書

年 月 日付第 号で通知のあった支給対象者認定について、下記の変更をしたいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第11条第1項の規定により届け出ます。

記

※該当する項目にマル（○）をしてください。変更する項目のみ記載してください。

1 住所の変更  
(変更前)  
〒

(変更後)  
〒

2 氏名の変更  
(変更前)

(変更後)

3 電話番号の変更（※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること）  
(変更前)

(変更後)

(添付書類) ・支給対象者認定通知書の写し  
・<氏名及び住所の変更の場合> 変更内容がわかるもの



鳥取県知事 様

申請者 住 所 〒

(ふりがな)

氏 名

印

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付申請書

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金の助成を受けたいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成27年9月1日付第201500077531号鳥取県商工労働部長通知）第12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、下記の県内事業所に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、交付決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、助成金の返還が必要となった場合は提示された期限内に返還します。

申請者	生年月日	(和暦) 年 月 日		
	電話番号	※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること		
	メールアドレス			
申請者以外の連絡先	住 所	〒		
	(ふりがな) 氏 名		続柄	
	電話番号			
就業先県内事業所	住 所	〒		
	名 称			
	代表者名			
	電話番号			
	就業年月日	(和暦) 年 月 日		
奨学金	名 称			
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル(○)をしてください		
	貸与金額	総額 円		
	貸与期間	(和暦) 年 月 ～ (和暦) 年 月		
	返還金額	総額 円 (うち未返還額(利分を除く) 円)		
	返還期間	(和暦) 年 月 ～ (和暦) 年 月		

奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル (○) をしてください
	貸与金額	総額 円
	貸与期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月
	返還金額	総額 円 (うち未返還(利分を除く) 円)
	返還期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル (○) をしてください
	貸与金額	総額 円
	貸与期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月
	返還金額	総額 円 (うち未返還(利分を除く) 円)
	返還期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月
奨 学 金	名 称	
	区 分	無利子・有利子 ※該当にマル (○) をしてください
	貸与金額	総額 円
	貸与期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月
	返還金額	総額 円 (うち未返還(利分を除く) 円)
	返還期間	(和暦) 年 月 ~ (和暦) 年 月

※添付資料

- ①在職証明書(様式第9号) ②住民票の写し(就業日以降に発行のもの)
- ③奨学金返還証明書又はこれに準ずるもの
- ④認定通知書の写し
- ⑤大学等卒業証明書又はこれに準ずるものの写し
- ⑥薬剤師免許証の写し又は登録済証明書(該当者のみ)
- ⑦保育士証(保育士登録済通知書でも可)又は幼稚園教諭免許状の写し(該当者のみ)

## 在 職 証 明 書（交付申請時）

氏 名	ふりがな -----
生年月日	（和暦） 年 月 日
現住所	〒 _____
正規雇用により 就職又は就業 した年月日	（和暦） 年 月 日 <small>※正規雇用者とは、雇用期間の定めのない契約に基づく雇用とし、賞与、退職金、諸手当等において、就業規定等で定める職員と同様の扱いとなる雇用形態の者</small>
業 種	
（薬剤師の場合のみ）	薬剤師の職域に従事（・している ・していない） <small>※該当にマル（○）をしてください。</small>
（保育士・幼稚園教諭の場合のみ）	・保育士または幼稚園教諭の職域に従事（・している ・していない） <small>※該当にマル（○）をしてください。</small>
現在の所属部署 （勤務場所）	<部署・支店名など>  <勤務場所> ・ 鳥取県内 ・ 鳥取県外（ _____ 都・道・府・県 _____ 市・区） （※鳥取県外の場合、期間（予定）及び理由（研修等） 期間： 年 月 日から 年 月 日まで 理由： _____ )

上記の者は当社の正規雇用者であることを証明します。

年 月 日

事業所 所在地 〒 \_\_\_\_\_

名 称

代 表 者

印

電話番号

記入担当者 所属部署

役職・氏名

年 月 日

様

鳥取県知事

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付決定通知書

年 月 日付の申請書（以下「申請書」という。）で申請のあった鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金（以下「本助成金」という。）については、鳥取県補助金等交付規則（昭和 32 年鳥取県規則第 22 号。以下「規則」という。）第 6 条の規定に基づき、下記のとおり交付することに決定したので規則第 8 条第 1 項の規定により通知します。

なお、交付申請時の記載内容に変更が生じた場合は、速やかに鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（以下「要綱」という。）の変更申請書（様式第 12 号）を提出してください。

また、毎年度要綱の様式第 14 号（認定期間の終了年度においては様式第 15 号）により報告を翌年度の 5 月 31 日までに提出してください。

おって、要綱第 19 条の交付決定者の責務及び第 20 条の助成金等の返還・取消の規定については、留意願います。

記

1 交付決定等

本助成金の算定基準額及び交付決定額は、次のとおりとする。

(1) 算定基準額 金 円

(2) 交付決定額 金 円

2 助成期間

年 月 日 から 年 月 日

3 各年度助成金支払上限額及び支払時期

各年度の奨学金返還に対する支払上限額	支払時期
年度 金 円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
年度 金 円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
・ ・ ・	・ ・ ・
年度 金 円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
年度 金 円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
計 金 円	

※助成金は、各年度の返還実績額に応じて、支払上限額の範囲内で支払います。滞納又は繰上返還等に伴う返還計画の変更により、返還実績額が支払上限額を下回る年度は、助成金支払額が減額されますので、御留意ください。

鳥取県知事 様

申請者 住 所 氏 名

印

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付変更申請書

年 月 日付第 号による交付決定に係る内容について、下記のとおり変更したいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成 27 年 9 月 1 日付第 201500077531 号鳥取県商工労働部長通知）第 14 条第 1 項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

※ 変更のあるところの番号にマルをし、その変更前及び変更後の内容を記載してください。

1 住所、2 氏名、3 電話番号、4 就業先事業所、5 奨学金の返還に関すること

変 更 前	
変 更 後	
変更になった日	年 月 日

※添付資料（変更の内容を証するために下記のうち必要なものについて添付）

- ・在職証明書（様式第 9 号）、離職票
- ・住民票の写し
- ・奨学金返還証明書又はこれに準ずるもの及び奨学金の返還明細書
- ・その他、県が指定するもの

年 月 日

様

鳥取県知事

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金変更交付決定通知書

年 月 日付の変更申請書（以下「申請書」という。）で申請のあった鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金（以下「本助成金」という。）については、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成 27 年 9 月 1 日付第 201500077531 号鳥取県商工労働部長通知）第 14 条第 2 項の規定により、下記のとおり変更交付することに決定したので同項の規定により通知します。

記

1 交付決定等

本助成金の算定基準額及び交付決定額は、次のとおりとする。

(1) 算定基準額 金 円

(2) 交付決定額 金 円

2 助成期間

年 月 日 から 年 月 日

3 各年度助成金支払上限額及び支払時期

各年度の奨学金返還に対する支払上限額			支払時期
年度	金	円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
年度	金	円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
年度	金	円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
年度	金	円	翌年度確認する当該年度の返還状況に基づき、助成金額を確定した後
計	金	円	

4 変更事由

鳥取県知事 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
メールアドレス

印

※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること

( ) 年度鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金状況報告書

年 月 日付第 号による交付決定に係る 年度内の奨学金返還状況について、鳥取県補助金交付規則第 17 条第 3 項の規定により、下記のとおり報告します。

記

返還総額 (元金) (返還開始から返還終了まで)	円
(当該) 年度における返還額 (昨年 4 月 1 日から本年 3 月 31 日まで) ①	円 ※ 年度途中で、県内転入、県外転出がある場合は、その日付を以下に記載してください。 転入・転出年月日 年 月 日
翌年度以降の返還額 (元金) (本年 4 月 1 日から返還終了まで) ②	円

< 交付決定後に奨学金の返還免除がある場合 >

奨学金名	免除額
	円

※この報告書は、毎年度の現況を確認し、支払いを行うための重要な書類ですので、返還年度の翌年度の 5 月末日までに必ず報告してください。

※添付資料

- ・在職証明書 (様式第 14 号) (3 月 31 日現在)
- ・住民票の写し (3 月 31 日以降のもの)
- ・奨学金返還証明書又はこれに準ずるもの
- ・口座振込依頼書
- ・奨学金返還免除通知の写し (該当者のみ) (一度提出した場合は以降の提出は不要)

## 在 職 証 明 書 (状況報告時)

氏 名	ふりがな
生年月日	(和暦) 年 月 日
現住所	〒 —
正規雇用により 就職又は就業 した年月日	(和暦) 年 月 日 ※正規雇用者とは、雇用期間の定めのない契約に基づく雇用とし、賞与、退職金、 諸手当等において、就業規定等で定める職員と同様の扱いとなる雇用形態の者
業 種	
(薬剤師の場合のみ)	薬剤師の職域に従事 (・している ・していない) ※該当にマル (○) をしてください。
(保育士・幼稚園教諭の場合のみ)	・保育士または幼稚園教諭の職域に従事 (・している ・していない) ※該当にマル (○) をしてください。
現在の所属部署 (勤務場所)	<部署・支店名など>  <勤務場所> ・ 鳥取県内 ・ 鳥取県外 ( 都・道・府・県 市・区)
鳥取県外在職期間 及び部署・支店名 (該当がある場合のみ)	①期間： 年 月 日から 年 月 日まで 部署・支店名 ( ) ②期間： 年 月 日から 年 月 日まで 部署・支店名 ( ) ③期間： 年 月 日から 年 月 日まで 部署・支店名 ( )  本年 3 月 3 1 日現在、鳥取県外在職期間 (通算) 年 月

上記の者は当社の正規雇用者であることを証明します。

年 月 日

事業所 所在地 〒

名 称

代 表 者

印

電話番号

記入担当者 所 属 部 署

役職・氏名



年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

電話番号

※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金実績報告書

年 月 日付第 号による交付決定に係る実績報告について、鳥取県補助金交付規則第 17 条第 1 項の規定により、下記のとおり報告します。

記

	奨学金返還額	交付決定額
交付決定	円	円
実 績	円	円
差 引	円	円

※添付資料

- ・ 在職証明書（様式第 14 号）（3 月 31 日現在）
- ・ 住民票の写し（3 月 31 日以降のもの）
- ・ 奨学金返還証明書又はこれに準ずるもの

様式第 16 号（第 19 条関係）

年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 住 所  
氏 名

印

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金支給対象者交付辞退届

年 月 日付第 号で通知のあった交付決定を下記の理由により辞退したいので、鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付要綱（平成 27 年 9 月 1 日付第 201500077531 号鳥取県商工労働部長通知）第 19 条第 2 項の規定により届け出ます。また、助成金の返還が必要となった場合は提示された期限内に返還します。

記

辞退の理由

年 月 日

様

鳥取県知事 平井 伸治

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付決定取消通知書

年 月 日付第

号で交付決定をした鳥取県未来

人材育成奨学金支援助成金について、鳥取県補助金等交付規則第 2 1 条の規定に基づき、下記のとおり交付決定を取消しすることとしたので通知します。

記

- 1 取消の対象  
全部 ・ 一部
- 2 取消となった交付決定額  
金 円
- 3 取消後の交付決定額  
金 円

4 取消後の各年度助成金支払上限額及び支払時期

助成金支払上限額			支払時期
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
計	金	円	

5 取消理由

様

鳥取県知事 平井 伸治

鳥取県未来人材育成奨学金支援助成金交付決定取消通知書

年 月 日付第 号で交付決定をした鳥取県未来  
人材育成奨学金支援助成金について、鳥取県補助金等交付規則第 2 1 条の規定に基  
づき、下記のとおり交付決定を取消しすることとしたので通知します。  
については、鳥取県補助金等交付規則第 2 2 条の規定に基づき、既交付額を同封の納  
入通知書により期日までに返還してください。

記

- 1 返還金額  
金 円
- 2 返還期日  
年 月 日
- 3 取消の対象  
全部 ・ 一部
- 4 取消となった交付決定額  
金 円
- 5 取消後の交付決定額  
金 円

6 取消後の各年度助成金支払上限額及び支払時期

助成金支払上限額			支払時期
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
年度	金	円	
計	金	円	

7 取消理由