令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　　様

住　所

氏　名

愛媛県奨学金返還支援制度（IT人材確保枠）助成対象者認定申請書

助成対象者の認定を受けたいので、愛媛県中核産業人材確保のための奨学金返還支援制度（IT人材確保枠）助成対象者募集要領に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 現 住 所 | 〒 | | |
| ふ り が な |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生  （必ず本人に連絡が取れる電話番号を記入すること。） | | |
| 電話番号 | （県からの連絡を必ず確認できるﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽを記入すること。） | | |
| メールアドレス |  | | |
| その他  連絡先 | 〒  （上記のほか、連絡先がある場合に記入すること。） | | |
| 電話番号 | | |
| 申請者の状況 | 大学院、大学、短期大学、高等専門学校、専修学校に在学中  既卒者であって求職・転職活動中又は活動予定（該当するものに☑） | | |
| 保有資格 | 基本情報技術者試験　　　　　　　　　　　 （該当するものに☑）  その他試験（試験名：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 修学先等  （学生のみ記入） | 学校名 | （学校・学部・学科・専攻等、在籍情報を正確に記入すること。） | | |
| 学校所在地 | 〒 | | |
| 在籍学年 |  | 卒業予定年月 | 年　 　　月 |
| 奨学金 | 奨学金の  種類 | 日本学生支援機構　第一種奨学金  日本学生支援機構　第二種奨学金　　　（該当奨学金に☑） | | |
| 金 額 | 円/月　(総額　　　　　　　　円) | | |
| 貸与期間 | 年　　　月　～　　　　年　　　月 | | |
| 本制度を知った  きっかけ | | （県HP、知人からの紹介など、本制度を知ったきっかけを記入してください。） | | |

私は、申請時点において、愛媛県が認証した「登録企業」に雇用されていません。また、本申請に基づき、助成対象者に認定された場合、登録企業からの情報提供を受けるために必要な情報（住所、氏名、生年月日、電話番号、メールアドレス、申請者の状況、保有資格、学校・学部学科名、学年）を当該企業に提供することに同意するとともに、本制度に関する事務手続きのため、愛媛県が日本学生支援機構（JASSO）の規約に基づき、必要な情報を入手し、利用することに同意します。

**※申請には上記事項への同意が必要です。同意いただける場合は☑を記入してください。→**