様式第４号（第11条関係）

　　年　　月　　日

　山口県知事　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　　－

山口県県外看護学生Ｕターン応援事業奨学金返還補助金交付申請書兼実績報告書

　山口県県外看護学生Ｕターン応援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条及び第11条の規定に基づき、下記のとおり申請及び報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者認定番号 | 第　　　　　　　　　号 | |
| 奨学金返還残額  （初年度就職日時点） | 円 | |
| 補助金選定額 | 円 | |
| 今回の交付申請額 | 円 | |
| 交付済額 | 円 | |
| 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  就業先：  所在地： | |
| 期 間：　　 　年　　月　　日から　　　 年　　月　　日まで  就業先：  所在地： | |
| 就業した月数計 | 月間 |

（注）「補助金選定額」には奨学金返還残額に２分の１を乗じて得た額と1,440,000円を比較して少ない方の額を記載すること。

　「今回の申請額」は次の計算によること。「補助金選定額÷５×就業した月数計÷１２」

　添付書類

　　１　住民票の写し（初年度については就職日以降に発行のもの）

　　２　在職証明書

　　３　奨学金返還証明書又はこれに準ずるもの及び奨学金返還明細書