

年 月 日

山口県知事 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号（ ） ー

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