

様式第1号（第7条関係）

写真貼付欄

栃木県知事

様

縦4cm×横3cm
を貼付してください。

年 月 日

とちぎ未来人材応援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、とちぎ未来人材応援奨学金支援助成金交付要綱第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、栃木県内の対象業種（製造業）に就職後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。
はい・いいえ ※該当に○をしてください。

申請者	（フリガナ） 氏 名	（ ）		印
	住 所	〒		
	電話番号	※必ず本人につながる電話番号を記載してください。		
	メールアドレス			
修学先等	名 称	大学院・大学・短期大学・高等専門学校 研究科・学部・学科 学科・専攻・コース		
	所在地	〒		
	在籍学年	年	卒業予定年月	年 月
奨学金	名 称			
	金 額	円/月（総額 円）		
	貸与期間	年 月 日	～	年 月 日
応募理由	(応募動機について100字程度で記載してください。)			

(関係書類)

- 1 奨学金貸与証明書又は奨学金の貸与を受けていることがわかるもの
- 2 成績証明書
- 3 要件調査に係る同意書（様式第2号）