

令和 ○年 ○月 ○日

宮城県知事 殿

所在地 宮城県○○市○○1-2-3
 名称 株式会社○○製作所 仙台支社
 代表者職氏名 仙台支社長 ○○ ○○

ものづくり企業奨学金返還支援事業補助金支援対象従業員採用報告書

このことについて、宮城県ものづくり企業奨学金返還支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

支援対象 従業員	氏名	○○ ○○ ※支援対象従業員ごとに作成		
	採用年月日	令和 ○年 ○月 ○日		
	勤務先住所	〒○○○-○○○○ 宮城県○○市○○1-2-3		
	所属・職名	営業部 営業一課 一般社員		
	従事する業務内容	自社製品に係る営業業務		
	卒業(修了)学校名・ 卒業(修了)時期・ 学部・学科	○○大学 令和○年○月卒業 ○○学部		
奨学金	利用した奨学金 ※該当するものに丸を 付けてください。	① 日本学生支援機構第一種奨学金(無利子) 2 日本学生支援機構第二種奨学金(有利子) 3 日本学生支援機構第一種・第二種奨学金の併用 4 宮城県高等学校等育英奨学資金		
	奨学金貸与総額 ※減免額等がある場合 は減免額等も記載し てください。	総額 ○,○○○, ○○○円		
	奨学金初回返還月	令和 ○年 ○月		
	奨学金返還支援額 ※県からの補助額は、 右記の返還支援額 の原則1/2の額とな ります。 (千円未満切捨て)	返還支援期間	返還支援額	
		(1) 奨学金初回返還月から12か月間 (令和○年○月分～令和○年○月分)	○○○,○○○円	
		(2) (1)の期間の翌月から12か月間 (令和○年○月分～令和○年○月分)	○○○,○○○円	
		(3) (2)の期間の翌月から12か月間 (令和○年○月分～令和○年○月分)	○○○,○○○円	
		(4) (3)の期間の翌月から12か月間 (令和○年○月分～令和○年○月分)	○○○,○○○円	
(5) (4)の期間の翌月から12か月間 (令和○年○月分～令和○年○月分)		○○○,○○○円		
(6) (5)の期間の翌月から12か月間 (令和○年○月分～令和○年○月分)		○○○,○○○円		
72か月合計	○○○,○○○円			

添付書類

- 1 支援対象従業員の雇用契約書又は雇入通知書(労働条件通知書)の写し
- 2 支援対象従業員の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し
- 3 従業員名簿、組織図等の支援対象従業員の勤務地がわかる書類
- 4 支援対象従業員の奨学金貸与総額がわかる書類の写し
- 5 支援対象従業員の卒業証明書等の写し
- 6 奨学金返還支援の内容等について定めた内部規程の写し
- 7 その他知事が必要と認める書類