

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就業状況報告書

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。

記

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 (報告日時点において採用○年目)
	配属等の履歴	令和 ○年 ○月 ○日営業部営業第一課に配属 令和 ○年 ○月 ○日総務部管理課に異動 ※適宜行を追加・削除してください。

以下の欄は直近の報告又は交付申請から変更があった場合にのみ記入してください。

支援対象 従業員	勤務先住所	〒○○○-○○○○ 宮城県○○市○○1-2-3	
	所属・職名	総務部管理課 一般社員	
	従事する業務内容	総務・経理事務全般	
奨学金	奨学金返還支援額	返還支援期間	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)	(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

- 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
- その他知事が必要と認める書類