様式第１号

福山市未来創生人材育成奨学ローン返済補助対象者認定申請書

年　　月　　日

福山市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  （学生） | 住所 | 〒 |
|  |
| ふりがな |  |
| 名前 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| ※本人につながる電話番号を記入してください。 |
| 保護者 | 住所 | 〒 |
|  |
| ふりがな |  |
| 名前 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |

　福山市未来創生人材育成奨学ローン返済補助金交付要綱第４条第１項の規定により，補助対象者の認定を受けたいので，必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 私は，福山市内において就労後１０年以上継続して勤務し，かつ市内に定住する見込みです。また，認定内容に変更等があった場合は，速やかに市に対し報告を行い，関係書類を提出します。 | | | | | | | | |
| 申請対象 | デジタル人材  （要綱第３条第３号ア） | | ・ | 看護師  （要綱第３条第３号イ） | ・ | 保育士  （要綱第３条第３号ウ） | ・ | グローカル人材  （要綱第３条第３号エ） |
| ※該当するものに○をしてください。 | | | | | | | |
| 修学先 | 区分 | 大学　・　大学院　・　短期大学　・　専門学校　・　その他（　　　　　　　） | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 学部・学科等 | ※最小単位（学科，専攻，コース等）まで記載してください。 | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 現在の学年 |  | | | | | | |
| 卒業（予定）  年月 | 年　　　月 | | | | | | |
| 融資希望金額 | | 万円（10万円以上～84万円以下） | | | | | | |