

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)	

応募した動機

大学等で現在学んでいること・これから学びたいこと

将来の目標

ふるさと・福山への思い

添付書類（3か月以内に発行されたもの）

- ・申請者の居住地を証する書類（住民票等）
- ・保護者の住民票又は住民票記載事項証明書（独立生計者については本人）
- ・大学等の在籍証明書