

年 月 日

岐阜県知事 様

所 在 地

企 業 名

代表者職氏名

ぎふ若者定着奨学金返還支援制度 採用報告書

下記の登録者を採用し、ぎふ若者定着奨学金返還支援制度の対象としたので報告します。

なお、下記の者に対し、ぎふ若者定着奨学金返還支援制度の対象となっていることを通知済みです。

記

登録番号	氏名	採用年月日	支援コース	支援予定額
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円
		年 月 日	A B	万円

※行が不足するときは追加してください。

報告担当者

所属	
役職・氏名	
電話	
メール	

(添付書類)

- ・労働条件通知書の写し（雇用契約書が労働条件通知書を兼ねている場合は雇用契約書の写し）