

年 月 日

岐阜県知事 様
(市町村)長 様

登録番号
住 所
氏 名

ぎふ若者定着奨学金返還支援制度 支援対象者認定申請書

このことについて、下記のとおり支援実施企業に就業しましたので、支援対象者の認定を申請します。

記

1 就業した支援実施企業

(1) 名称

(2) 登録番号

(3) 就業する事業所等
名称

所在地

(4) 就業開始年月日
年 月 日

(5) 市町村合同支援

- 登録者認定申請のとおり希望します
 下記の理由により取り下げます
(理由)

(添付書類)

・支援実施企業に就職したことを証する書類 (企業から交付されたぎふ若者定着奨学金返還支援制度対象者通知書の写し)