別紙様式１

【地域活性化枠（大学・大学院卒業(修了)予定者）】

令和　　年　　月　　日

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長

写真を貼付
1．縦30～32mm
横24～26mm
2．単身胸から上

# 返還支援候補者認定申請書

返還支援候補者の認定を受けたいので，鹿児島県育英財団奨学金返還支援事業実施規程第４条の規定により，関係書類を添えて申請します。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 申請者 | ふりがな | | ㊞ | 性別 | |
| | 氏　名 | | | | |
| | 生年月日 | 年　月　日生　（満　歳）※令和２年４月１日現在 | | | |
| | 現住所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | 携帯 | | 固定 | |
| | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | | |
| 出身中学校 | | | | | |
| 出身高等学校等 | | （　年度卒） | | | |
| 在籍大学等 | 名　称 | 大学院　研究科　専攻<br>大学　学部　学科 | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | |
| | 在籍学年 | | | | |
| | 卒業(修了)予定年月 | 令和　年　月 | | | |
| 支援対象奨学金 | 奨学金の種類<br>いずれかに☑ | □ 日本学生支援機構<br>第一種(無利子)奨学金<br>□ 大学（学部）<br>□ 大学院（修士課程）<br>□ 大学院（博士課程）<br>(注) 募集要項の第４項を参照し，いずれかに☑<br>□ 鹿児島県育英財団　大学等奨学金(奨学生番号　　) | | | |
| | 借入金額(予定) | 円/月　（総額　　円） | | | |
| | 借入期間(予定) | 令和　年　月 ～ 令和　年　月 | | | |

1　私は，鹿児島県育英財団奨学金返還支援事業実施規程の内容を十分理解し，了承しました。

2　返還支援候補者及び返還支援対象者となった際は，以下のことについて同意します。

(1)　日本学生支援機構等他の奨学金団体へ，奨学金の受給状況や滞納状況について当財団が調査等を行い，当該調査等の依頼を受けた者が回答すること。

(2)　住所，氏名，学校名，学部・学科名，卒業予定時期及びメールアドレスを，当制度の賛同企業・団体へ提供すること。また，同企業・団体が私あてに就職関連情報等を送付（送信）すること。

3　鹿児島県が実施する返還免除の制度が設けられている修学資金等及び当財団の大学等入学時奨学金（地方創生枠）の貸与を受けていないことを申し立てます。

※　同意がない場合，申請は受け付けられません。

令和　年　月　日　　(氏名自署)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　在籍大学等の名称については学部，学科，課程についてすべて記載してください。

※　申請者の生年月日は和暦，(　)内は令和２年４月１日現在の満年齢を記入してください。

別紙様式１

**記入例　[令和２年度 大学(学部)卒業予定者]**

【地域活性化枠(大学・大学院卒業(修了)予定者)】

令和　元　年　10月　15日

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長　殿

写真を貼付
1. 縦30～32mm
横24～26mm
2. 単身胸から上

# 返還支援候補者認定申請書

返還支援候補者の認定を受けたいので，鹿児島県育英財団奨学金返還支援事業実施規程第４条の規定により，関係書類を添えて申請します。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 申請者 | ふりがな | いくえい　じろう | 育英 | 性別 | 男 |
| | 氏　名 | 育英　次郎 | | | |
| | 生年月日 | 平成10年　5月　2日生　（満　21　歳）※令和２年４月１日現在 | | | |
| | 現住所 | 〒890－××××<br>鹿児島市○○町◇－△　育英コーポ301 | | | |
| | 電話番号 | 携帯　090－××××－○○◇◇ | 固定 | 099－◇◇◇－○○○○ | |
| | メールアドレス | ikuei××××@×××.ne.jp | | | |
| 出身中学校 | | 鹿児島市立△△中学校 | | | |
| 出身高等学校等 | | 鹿児島県立□□高等学校　（　平成28年度卒） | | | |
| 在籍大学等 | 名　称 | 大学院　研究科　専攻<br>◇◇ 大学　法 学部　法政策 学科 | | | |
| | 所在地 | 〒890－××××<br>鹿児島市□□１丁目◇－△ | | | |
| | 在籍学年 | ３年生 | | | |
| | 卒業(修了)予定年月 | 令和　３　年　３　月 | | | |
| 支援対象奨学金 | 奨学金の種類<br>いずれかに☑ | ☑ 日本学生支援機構<br>第一種(無利子)奨学金<br>☑ 大学（学部）<br>□ 大学院（修士課程）<br>□ 大学院（博士課程）<br>(注) 募集要項の第４項を参照し，いずれかに☑<br>□ 鹿児島県育英財団　大学等奨学金(奨学生番号　　) | | | |
| | 借入金額(予定) | 45，000円/月　(総額2，160，000円) | | | |
| | 借入期間(予定) | (平成)・令和　29　年　4月　～　令和　3年　3月 | | | |

1　私は，鹿児島県育英財団奨学金返還支援事業実施規程の内容を十分理解し，了承しました。

2　返還支援候補者及び返還支援対象者となった際は，以下のことに同意します。

(1)　日本学生支援機構等他の奨学金団体へ，奨学金の受給状況や滞納状況について当財団が調査等を行い，当該調査等の依頼を受けた者が回答すること。

(2)　住所，氏名，学校名，学部・学科名，卒業予定時期及びメールアドレスを，当制度の賛同企業・団体へ提供すること。また，同企業・団体が私あてに就職関連情報等を送付（送信）すること。

3　鹿児島県が実施する返還免除の制度が設けられている修学資金等及び当財団の大学等入学時奨学金（地方創生枠）の貸与を受けていないことを申し立てます。

※　同意がない場合，申請は受け付けられません。

令和 元 年　10月　15日　　(氏名自署)　育英　次郎

※　在籍大学等の名称については学部，学科，課程についてすべて記載してください。

※　申請者の生年月日は和暦，（　）内は令和２年４月１日現在の満年齢を記入してください。

別紙様式２

【地域活性化枠（大学・大学院卒業(修了)予定者)】

# 返還支援候補者認定申請理由書

| 氏　名 | | 卒業(修了)<br>予定大学等 | 大学　学部　学科<br>大学院　研究科　専攻 |
|---|---|---|---|

1　申請の動機　※ 1行あたり 40 字程度。以下，同じ。

（郷土に対する思いや，将来鹿児島県に貢献できると思うことなど）

2　在籍している大学等での専門分野及び研究内容

（専門的知識や技能を，今後鹿児島県の企業等でどのように生かしたいかなど）

3　自己 PR

（大学等での勉学以外でこれまで経験したことや，取り組んできたこと，ボランティア活動等を今後鹿児島県でどのように生かしたいかなど）

4　鹿児島県内の企業等で就業したい職業等及びその理由

| 就業したい産業分野※１ | | 就業したい職種 | |
|---|---|---|---|

（理由）

5　希望する勤務地域 ※いずれかに○　※　鹿児島・南薩・北薩・姶良伊佐・大隅・熊毛・大島

6　保有している資格や特別な技能　※２

| 年 | 月 | 取得 | 年 | 月 | 取得 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 取得 | | | 取得 |
| | | 取得 | | | 取得 |

※１（例）建設業，情報通信業，運輸業，小売業，金融業，保険業，教育，医療，福祉　等

※２ 資格等を確認できる書類（合格証等）の写し（Ａ４サイズ片面）を添付すること。

別紙様式３

# 推　薦　書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長　殿

大学所在地

大　学　名
職　　名
氏　　名　　㊞

次の者は，鹿児島県育英財団奨学金返還支援事業の支援候補者として適当であると認められるので，推薦いたします。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | | | 性別 | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | 学年 | |
| 学　　部 | | | | |
| 学科・専攻 | | | | |
| 卒業(修了)<br>予定年月 | | | | |
| 所見 | 人物 | | | |
| | 研究内容・実績等 | | | |
| 備　　考 | | | | |

※　指導教員等が記入，押印してください。

※　本推薦書は，厳封の上，被推薦者へ渡してください。