

徳島県知事 殿

「とくしま回帰」加速・産業人材支援事業助成候補者認定申請書

「とくしま回帰」加速・産業人材支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	学 校 名			
	ふ り が な 氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日生		
	住 所	〒		
	電 話 番 号	自宅	携帯	
	メールアドレス			
保護者	氏 名	続柄		
	住 所	〒		
	電 話 番 号	自宅	携帯	
修学予定先 (第三希望 まで記載)	第1希望 名 称	大学	学部	学科
	第2希望 名 称	大学	学部	学科
	第3希望 名 称	大学	学部	学科
	大学の 卒業予定年月	年 月大学卒業予定		
借り受ける 日本学生支 援機構奨学 金	借 受 予 定 金 額	第一種奨学金（無利子）月額	円	
		総額	円	
	借 受 予 定 期 間	年 月から 年 月まで		
就業希望分 野	4分野への就業 希望の有無 と分野名	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合は分野名を記載 ( )		
私は、助成候補者に認定された場合、徳島県が認証した「奨学金返還支援サポート企業」からの情報提供を受けるために必要な情報（住所、氏名、生年月日、学校名、学部 学科名、学年、電話番号、メールアドレス）を当該企業に提供することに同意します。 年 月 日 (記名)				
記名してください。 申請には同意が必要です。				
(記名)				
記名してください。 申請には同意が必要です。				
保護者同意欄				

注1 修学予定先の名称は、学部、学科まですべて記載してください。

徳島大学の「医光/医工融合プログラム」に進学希望する場合、学科に引き続き、明記してください。

注2 日本学生支援機構の第一種奨学金の貸与基準（学力・家計等）を満たすことが必要です。

注3 就業希望分野は、「徳島県で雇用創出が期待される産業分野として選定した4分野」（募集要項P6）に該当する場合は分野名を記載してください。

【様式1】 その2

「とくしま回帰」加速・産業人材支援事業助成候補者認定申請理由書

学校名	氏名
1 申請の動機 *200字程度 (なぜ、将来徳島で働きたいと考えますか。)	
2 修学予定先で学習したい専門分野及び研究内容 *200字程度 (修学予定先で、どんなことを学んだり研究したりしたいですか。また、身につけたい技術や資格等がありますか。)	
3 就業を希望する産業分野及びその理由 *200字程度 (将来、どんな仕事に就きたいですか。また、修学先で得られた知識や技術を、どのように活かしたいですか。)	

【様式2】

推 薦 書

年 月 日

徳島県知事 殿

所在地  
学校名  
校長名

次の者は、「とくしま回帰」加速・産業人材支援事業助成候補者として適当であると認められますので推薦いたします。

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
学 年	
所 見 (人物・成績等)	

【様式3】

年 月 日

徳島県知事 殿

住 所  
氏 名  
電 話

進学状況報告書

「とくしま回帰」加速・産業人材支援事業助成候補者募集要項の規定により、次のとおり報告します。

申請者	氏 名	
	(進学後の) 住 所	〒
	(進学後の) 電 話 番 号	自宅 携帯
	(進学後の) メールアドレス	※大学から付与されるメールアドレスは不可
	生 年 月 日	年 月 日生
修学先	名 称	大学 学部 学科
	卒 業 予 定	年 月

私は、助成候補者に認定された場合、徳島県が認証した「奨学金返還支援サポート企業」からの情報提供を受けるために必要な情報（住所、氏名、生年月日、学校名、学部学科名、学年、電話番号、メールアドレス）を当該企業に提供することに同意します。

年 月 日 (記名)

記名してください。

申請には同意が必要です。

注 修学先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。

(徳島大学の「医光/医工融合プログラム」に進学希望する場合、学科に引き続き、明記してください。)

※ 進学先が決定してから提出してください。