別記様式３

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 山形県知事　　　 殿 |
|  | 市町村長 殿 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

在学期間延長承認申請書【やまがた若者定着枠】

令和７年度新やまがた就職促進奨学金返還支援事業【やまがた若者定着枠】募集要項（追加募集）の規定に基づき、進学先大学等を卒業（修了）するまで（予備校の場合は入学から最大12か月まで）在学期間を延長したいので、承認くださるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成候補者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 性別 | 　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 卒業大学等 | 名称 |  |
| 所在都道府県 |  |
| 卒業年月 | 　　　年　　　月 |
| 進学大学等（予備校を含む） | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 卒業予定年月 | 　　　年　　　月 |
| ※予備校の場合は入学月から12か月以内とすること |
| 添付書類 | * 大学等の卒業証明書又は卒業証書の写し
* 進学先の在学証明書又は学生証の写し
 |

大学院への進学や短期大学から４年制大学への編入などにあたり、新たに貸与を受けた奨学金について奨学金返還支援事業による支援を希望する場合には、改めて助成候補者認定申請を行う必要があります。