

山形県知事 殿
 _____ 市町村長 殿

氏名

就業状況等報告書【Uターン促進枠】

令和6年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【Uターン促進枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

就業 1年目 ・ 2年目 ・ 3年目 (○で囲む)

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
県内 居住開始日	年 月 日	(住民票の転入日を 記載すること)	
就業先	就業先 名称		
	部署名・ 職名		
	所在地	〒	
	就業開始日	年 月 日	
就業分野	分類 () 別表2「就業分野一覧」を参考にアルファベットを記入		
添付書類	【1年目】 <input type="checkbox"/> 在職証明書(様式4) <input type="checkbox"/> 住民票の写し(マイナンバーの記載のないもの) 【2年目・3年目】 添付書類なし(個人事業主の場合は前年の確定申告書の写し)		

※応募書類を提出した市町村と異なる市町村に居住した場合は下記に提出のこと。

〒990-8570 山形県山形市松波二丁目8番1号

山形県産業労働部 産業創造振興課 地域産業振興担当