

(あて先)金沢市長

金沢市中小企業人材確保奨学金返還支援助成金交付申請書

金沢市中小企業人材確保奨学金返還支援助成金事業実施要綱に定める助成金支給に係る要件を承諾の上、助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 申請者

1	事業所名	金沢広坂株式会社				
2	所在地	〒920-8577 金沢市広坂1-1-1				
3	代表者職・氏名	代表取締役 金沢太郎				
4	担当者名	広坂	5	連絡先	076-220-0000	
6	雇用保険者番号	1701-123456-7	7	今回の申請	<input checked="" type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> ()回目	
8	奨学金返還支援助成金実施届出書について(初回時のみ)		<input checked="" type="checkbox"/> 届出済		<input type="checkbox"/> 本申請書と同時に提出	
9	交付対象期間において、対象従業員を雇用した日から継続して正規雇用労働者として雇用している。				はい	
10	国、県又は金沢市が出資による権利を有する事業所の事業主ではない。				はい	
11	暴力団又は暴力団員が経営に関与し、又は密接な関係を有していない。				はい	
12	対象従業員について、奨学金の返還を延滞していない。				はい	
13	対象従業員の奨学金について、他の制度による支援を重複して受けていない(予定も含む)。				はい	
14	奨学金返還支援助成金制度について、対象従業員が退職した場合に、返還支援額の全部又は一部について、当該従業員に返還の義務を負わせる条件を付していない。				はい	

2. 市税滞納有無等確認調書

本申請の資格審査のため、市税滞納の有無について調査されることを承諾します。

(申請事業主)		
住所	金沢市広坂1-1-1	
名称	金沢広坂株式会社	
代表者名	代表取締役 金沢太郎	印
(署名又は記名押印)		

※代表者名 押印について
代表者が署名(自署サイン)する場合は押印不要です。
署名以外(印字や社名スタンプ等)の場合は、代表社員を押印してください。

処理欄

1. 交付決定日	令和 年 月 日
2. 交付決定額(A)	
3. 交付限度額(B)	1,600,000円
4. 既交付額(C)	
5. 交付可能額(B)-((C)+(A))	

申請 1回目用 ※年度1回目の申請は、この申請書に記入してください。

3. 奨学金返還支援の内容

記入例

支給名目	年間支給回数・時期	初回の対象期間	本申請の対象期間
奨学金返還支援手当	毎月	R6.10～R7.3	R6.10～R7.3

(注1)「支給名目」欄は、「〇〇手当」や「賞与への上乘せ」などと記載してください。
 (注2)「年間給付回数・時期」欄は、「毎月」、「年〇回(□月, △月)」などと記載してください。

本申請にかかる対象期間中に、対象従業員が返還した奨学金の合計額を記入してください。

事業主が対象従業員に支給した返還支援額の合計を記入してください。

4. 対象従業員名簿

	氏名	生年月日	雇用年月日	住所	奨学金の種類	奨学金返還額 (1回目)	返還支援額 (1回目)
			新卒者・転職者		校種		
1	金沢 花子	H11.10.1	R4.4.1	金沢市 広坂2-2-2	日本学生支援機構	90,000 円	45,000 円
			新卒者		大学		
2	金沢 次郎	H5.5.1	R4.2.1	金沢市 広坂3-3-3	日本学生支援機構	240,000 円	120,000 円
			転職者		大学院・大学		
3				金沢市		円	円
4				金沢市		円	円

(注3)「校種」には、奨学金の貸与条件とされる学校「大学、大学院、短期大学、高等専門学校、高等学校、専修学校」などと記載してください。

5. 年度1回目の交付決定額

0 円 *1事業主あたりの交付額上限額は年間160万円であり、これを超えると申請できません。

合計	165,000 円
----	-----------

6. 対象従業員についての確認

1	新卒者の場合 (大学等を卒業後3年以内に雇用された方)	雇用日時点において、大学等を卒業後3年を経過していない。	<input checked="" type="checkbox"/>
		市外支店で現地採用された市外在住の従業員ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	転職者の場合 (新卒者以外の場合)	直前の就業先が県内に本社を有する企業ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
		市外支店で現地採用された市外在住の従業員ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>

該当する項目に✓を記入してください。

申請 2回目用 ※年度2回目以降の申請は、この申請書に記入してください。

3. 奨学金返還支援の内容

記入例

支給名目	年間支給回数・時期	初回の対象期間	本申請の対象期間
奨学金返還支援手当	毎月	R5.10～R6.3	R6.10～R7.3

(注1)「支給名目」欄は、「〇〇手当」や「賞与への上乗せ」などと記載してください。
 (注2)「年間給付回数・時期」欄は、「毎月」、「年〇回(□月, △月)」などと記載してください。

本申請にかかる対象期間中に、対象従業員が返還した奨学金の合計額を記入してください。

事業主が対象従業員に支給した返還支援額の合計を記入してください。

4. 対象従業員名簿

	氏名	生年月日	雇用年月日	住所	奨学金の種類	奨学金返還額 (1回目)	返還支援額 (1回目)	奨学金返還額 (2回目)	返還支援額 (2回目)
			新卒者・転職者		校種				
1	金沢 花子	H11.10.1	R4.4.1 新卒者	金沢市 広坂2-2-2	日本学生支援機構 大学	90,000 円	45,000 円	90,000 円	45,000 円
2	金沢 次郎	H5.5.1	R4.2.1 転職者	金沢市 広坂3-3-3	日本学生支援機構 大学院・大学	240,000 円	120,000 円	240,000 円	120,000 円
3	金沢 三郎	H12.5.1	R5.4.1 新卒者	金沢市 広坂4-5-6	日本学生支援機構 短期大学	円	円	60,000 円	30,000 円
4	対象従業員が増えた場合は、新たに記入してください。			金沢市		円	円	円	円
						合計	165,000 円	合計	195,000 円

(注3)「校種」には、奨学金の貸与条件とされる学校「大学、大学院、短期大学、高等専門学校、高等学校、専修学校」などと記載してください。

5. 年度2回目の交付決定額

82,000 円

*1事業主あたりの交付額上限額は年間160万円であり、これを超えると申請できません。

6. 対象従業員についての確認

1	新卒者の場合 (大学等を卒業後3年以内に雇用された方)	雇用日時点において、大学等を卒業後3年を経過していない。	<input checked="" type="checkbox"/>
		市外支店で現地採用された市外在住の従業員ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	転職者の場合 (新卒者以外の場合)	直前の就業先が県内に本社を有する企業ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
		市外支店で現地採用された市外在住の従業員ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>

該当する項目に✓を記入してください。

記入例

請 求 書

金 額	百	十	百	千	百	十	万	千	百	十	円
.....

支給決定金額を
金沢市で記入します

上記の金額を請求します。
上記の請求金額を次の口座に振込願います。

金 沢	銀行	広 坂	支店	普通	預金	口	座	番	号
					
						1	1	1	1
						1	1	1	1
口座名義 (カナ)	カナザワヒロサカ(カ) 【カタカナで記入してください。】								

会社名義の銀行口座
を記入してください

令和.....年.....月.....日

(宛先) 金沢市長

<p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">事業所住所 事業所名 代表者名</p>	<p>住所 金沢市広坂1-1-1</p> <p>金沢広坂株式会社</p> <p>氏名 代表取締役 山田 太郎</p> <p>TEL (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇</p>
---	---

日付は記入しないで
ください

【担当者】 (上記と同一なら口にチェックしてください)

<p style="border: 1px solid black; padding: 5px;">担当者名</p>	<p>氏名 総務 山田 花子</p> <p>TEL (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇</p>
--	---

内 訳

番 号	品 名	規 格	等 単	価 数	量 単	位 金	額
1	金沢市中小企業人材確保奨学金返還 支援助成金						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
						消 費 税 額	
課 名 <u> </u> 商工労働課						合 計	
発議番号 <u> </u>							

金額は記入しな
いでください