様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

糸魚川市長　　様

〒　　-

申請者（就職支援対象者）　　住所

氏名　　印

糸魚川市ＵＩターン修学資金返済支援事業
就職支援対象者(変更)申込書

糸魚川市ＵＩターン修学資金返済支援事業補助金交付要綱第３条の規定により就職支援対象者の登録を申し込みます。なお、同要綱第５条による支援内容に限り、次の個人情報を提供します。

１　就職支援対象者情報

(1)　生年月日　　年　　月　　日

(2)　メールアドレス　　@

(3)　ダイレクトメール等を送付する住所（該当する□に☑）

□　上記の申請者の住所と同じ

□　次の住所（〒　　－　　　　都道府県　　）

２　就職支援対象者の学校、仕事等

(1)　学生の場合　・進学先の大学等の名称

・学部、専攻学科等

(2)　社会人の場合

・職業、職種

３　修学資金の借入額

(1)　就職支援対象者分　　円

(2)　親権者等分　　円

４　ＵＩターンの希望時期　　年　　月頃