事　業　報　告　書

１　支給内容　※代理返済を含む

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給名目 | 年間支給回数・時期 | 従業員１人当たりの１回の支給額 |
|  |  |  |

　※１　支給名目欄は、○○手当、代理返済などと記載してください。

　　２　代理返済の場合は、「支給」を「代理返済」と読み替えてください。

　　３　年間支給回数・時期欄は、毎月、年２回（６月、１２月）などと記載してください。

２　支援実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 奨学生番号 | 生年月日（西暦） | 住　所 | 採用年月日(年度末時点年数) | 配　属　先 | 申請年度の奨学金返還額 | 手当等の年間支給額 | 補助金申請額 |
| 名　称 | 所在市町村 |
| 1 |  | -　- | 　年　月　日（年齢　歳） |  |  （　　） |  |  |  |  |  |
| 2 |  | -　- | 年　月　日（年齢　歳） |  | （　　） |  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |

　※１　補助金は、手当等の年間支給予定額の１／２　ただし、支援対象者の奨学金年間返済額の１／３又は６万円のいずれか低い額（千円未満の端数が生じる場合は切り捨て）が県補助額の上限

２　行が足りない場合は追加すること

|  |
| --- |
| 支援実績は、上記のとおりであることを証明します。企業名代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |