様式第１号（第８条関係）

令和　７年　○月　○日

群　馬　県　知　事　　様

所在地　群馬県前橋市大手町１-１-１

事業者（団体）名　○○株式会社

代表者（職・氏名）代表取締役・赤城　太郎

奨学金返還支援補助金交付申請書

群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第８条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　金　　　　60,000　　　　円

※　申請額は、千円未満は切り捨て

２　取組実施（予定）期間　　令和　７年　４月　１日　～　令和　８年　３月３１日

３　補助対象取組(事業)の内容

　　別紙１「事業計画書」のとおり

４　補助対象企業であることの確認

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 | ○○業  （日本産業分類の中分類又は小分類で記入） |
| 資本金の額または出資の総額 | ○○○○万円 |
| 常時使用する従業員数 | ○○○人 |
| 本社所在地 | 群馬県前橋市大手町１－１－１ |

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 | 人事部人事課 |
| 担当者名 | 赤城　花子 |
| 電話番号 | １２３-４５６-７８９０ |
| ＦＡＸ番号 | １２３-４５６-７８９１ |
| E-mail | jinjika@○○.lg.jp |

様式第２号（第11条関係）

令和　○年　○月　○日

群　馬　県　知　事 様

所在地　群馬県前橋市大手町１-１-１

事業者（団体）名　○○株式会社

代表者（職・氏名）代表取締役・赤城　太郎

奨学金返還支援補助金変更承認申請書

令和　○年　○月　○日付け労第　○　号で交付決定のあった上記事業について、下記の理由により補助事業の内容を変更したいので、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第11条第１項の規定により承認を申請します。

記

１　補助対象事業の変更理由

補助対象従業員○名が令和７年度中に退職するため。

退職者の補助金申請額　60,000円

２　変更後の事業計画書

　　別紙事業計画書のとおり

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 | 人事部人事課 |
| 担当者名 | 赤城　花子 |
| 電話番号 | １２３-４５６-７８９０ |
| ＦＡＸ番号 | １２３-４５６-７８９１ |
| E-mail | jinjika@○○.lg.jp |

様式第３号（第11条関係）

令和　○年　○月　○日

群　馬　県　知　事 様

所在地　群馬県前橋市大手町１-１-１

事業者（団体）名　○○株式会社

代表者（職・氏名）代表取締役・赤城　太郎

奨学金返還支援補助金中止（廃止）承認申請書

令和　○年　○月　○日付け労第　○　号で交付決定のあった上記事業について、下記の理由により補助事業を中止（廃止）したいので、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第11条第２項の規定により承認を申請します。

記

１　中止（廃止）する理由等

従業員への奨学金返還支援を中止するため。

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 | 人事部人事課 |
| 担当者名 | 赤城　花子 |
| 電話番号 | １２３-４５６-７８９０ |
| ＦＡＸ番号 | １２３-４５６-７８９１ |
| E-mail | jinjika@○○.lg.jp |

様式第４号（第13条関係）

　令和　８年　○月　○日

群　馬　県　知　事　様

所在地　群馬県前橋市大手町１-１-１

事業者（団体）名　○○株式会社

代表者（職・氏名）代表取締役・赤城　太郎

群馬県奨学金返還支援補助金実績報告書

令和　○年　○月　○日付け労第　○　号で交付決定（変更承認）のあった、標記事業について、次のとおり実施したので、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第13条の規定に基づき報告します。

記

１　実施結果

　　別紙「事業報告書」のとおり

　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 | 人事部人事課 |
| 担当者名 | 赤城　花子 |
| 電話番号 | １２３-４５６-７８９０ |
| ＦＡＸ番号 | １２３-４５６-７８９１ |
| E-mail | jinjika@○○.lg.jp |

様式第５号（第18条関係）

令和　８年　○月　○日

群　馬　県　知　事　様

所在地　群馬県前橋市大手町１-１-１

事業者（団体）名　○○株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）代表取締役・赤城　太郎

奨学金返還支援補助金請求書

このことについて、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第18条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　金　　　　60,000　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 群馬　　銀　行・信　用　組　合　　　県庁　　　　支店  　　　　　　　　信用金庫・農業協同組合 | | |
| 預金の種別 | 普通　当座 | 口座番号 | １２３４５６７ |
| フリガナ | ○○　○○　アカギタロウ | | |
| 口座名義 | ○○　○○　赤城太郎 | | |

※振込先口座が確認できるもの（通帳の写し等）を添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 | 人事部人事課 |
| 担当者名 | 赤城　花子 |
| 電話番号 | １２３-４５６-７８９０ |
| ＦＡＸ番号 | １２３-４５６-７８９１ |
| E-mail | jinjika@○○.lg.jp |