

平成27年度 山形県若者定着奨学金返還支援事業
【地方創生枠・市町村連携枠】
募集要項

将来の担い手となる若者の県内回帰・定着を促進し、県内の中核的企業等のリーダー的人材を確保するため、日本学生支援機構の第一種奨学金の貸与を受け、一定の要件を満たす方に対して、山形県と中山町が連携して奨学金の返還を支援する事業の対象者を募集します。

1 募集対象者

次の各号の要件に全て該当する者を募集対象者とします。

- (1) 県内に居住し、県内の高等学校、特別支援学校高等部、専修学校高等課程（以下「高校等」という。）を今年度卒業見込みである者又は卒業した者。
- (2) 日本国内に所在する次に掲げる高等教育機関（以下「大学等」という。）に来年度進学予定、又は在学中で、申請時点で大学等の卒業まで1年以上の期間を有する者。

進学又は在学する大学等
ア 大学院（修士課程に限る）
イ 大学
ウ 高等専門学校（第4、5学年及び専攻科に限る）
エ 短期大学（県内に所在するものに限る）
オ 専修学校専門課程（県内に所在するものに限る）

- (3) 日本学生支援機構の第一種奨学金（無利子）（以下「奨学金」という。）の貸与を受けている、又は受ける予定である者。予約採用者も応募可能です。
※奨学金返還支援制度は、日本学生支援機構の第一種奨学金の貸与を受けることが前提となります。貸与を受けるためには、学力や家計等の基準を満たすことが必要となります。県や町の助成候補者認定を受けても、奨学金貸与を受けられない場合は、返還支援も受けられませんので、御注意ください。
- (4) 次の対象産業分野（以下「助成対象分野」という。）への就業を希望する者。
 - ア 商工分野
 - イ 農林水産分野
 - ウ 建設分野
 - エ 医療・福祉分野（医師、看護師、介護福祉士、保育士を除く）
 - オ その他（本県の中核企業等を担うリーダー的人材の確保に資する場合）

※医師、看護師、介護福祉士、保育士を目指す場合については、以下の支援制度を活用ください。

- ・山形県医師修学資金
- ・山形県看護職員修学資金
- ・山形県介護福祉士修学資金
- ・山形県保育士修学資金

※公務員は対象外です。

(5) 次の各号のいずれにも該当する者。

ア 大学等卒業後6か月以内に中山町内に居住を開始し、かつ3年以上継続して居住する見込みの者。

イ 大学等卒業後6か月以内に山形県内で就業し、かつ3年間以上継続して就業する見込みの者（但し、パート・アルバイト等臨時的・期間的な就業を除く。）。

2 募集人員

5・6名程度

3 募集期間及び提出先

平成28年2月25日(木)から平成28年3月10日(木)17時(必着)までに、中山町総務企画課へ、持参または郵送により提出ください。なお、応募いただきました書類は返却いたしませんので、あらかじめご承知ください。

4 応募の方法

(1) 提出する書類

次に掲げる書類を2部（原本及び原本の写し）提出してください。

ア 山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者申請書（様式1）

イ 成績証明書

・高校等卒業見込み者の場合は、高校等の成績証明書

・大学等の在学者の場合は、大学等の成績証明書

ウ 家計支持者（父母。父母がいない場合は代わって家計を支えている人全員）の所得に関するそれぞれの証明書の写し。収入がない場合は、収入がないことの証明書の写し（直近の年の所得証明書等）

給与所得者・・・平成27年分の源泉徴収票の写し

給与所得者以外・・・平成27年分の確定申告書（第一表と第二表）（控）の写し
（税務署の受付印があるもの）

【確定申告を電子申告により行った場合】

申告内容確認票の写し（受信通知又は即時通知を添付）

エ 予約採用決定通知書、奨学金貸与証明書又は奨学生証の写し

（予約採用者、既に奨学金の貸与を受けている場合）

5 助成候補者の認定

書類審査により助成候補者を認定し、文書により通知します。なお、募集人数を上回る応募があった場合は、書類による要件確認後、抽選等により選考を行います。そのため助成候補者に認定されない場合があります。

また、以下の事由に該当した場合は、助成候補者の認定が取消しとなります。

ア 奨学金の貸与を受けることができなかった場合又は取り消された場合

イ 奨学金の返還が免除された場合

ウ 助成候補者が辞退する場合

エ 大学等卒業後6か月以内に山形県内に居住を開始しなかった場合

オ 居住してから3年を満たさずに山形県外へ転出した場合

- カ 大学等卒業後6か月以内に山形県内の助成対象産業分野に就業しなかった場合
- キ 自己都合（病気、けが等やむを得ない事情による場合を除く。以下同じ。）により離職後、6か月以内に助成対象産業分野へ就業しなかった場合
- ク 自己都合による離職期間が通算して6か月を超えた場合（卒業後に就業するまでの期間を含む。）
- ケ 会社側の都合または病気、けが等やむを得ない事情による離職後、12か月以内に助成対象産業分野へ就業しなかった場合
- コ 会社側の都合または病気、けが等やむを得ない事情による離職期間が通算して12か月を超えた場合（卒業後に就業するまでの期間及び、自己都合による離職期間を含む）

6 助成方法

(1) 助成対象者の認定

助成候補者が、大学等を卒業後6か月以内に県内に居住・就業し、かつ県内の助成対象産業分野に通算して3年間就業した後に、申請により助成対象者として認定します。

(2) 返還支援額

返 還 支 援 額	備 考
<ul style="list-style-type: none"> ・助成候補者認定を受けた年度の翌年度以降に奨学金の貸与を受けた月数に2万6千円を乗じた額を上限に支援します。 ・ただし、大学等を卒業後、居住予定市町村以外の県内の他市町村に居住した場合や、3年間の就業期間中に県内の他市町村に転居した場合の支援金額は、奨学金の貸与を受けた月数に1万3千円を乗じた額を上限とします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・助成金交付申請時点で、奨学金の返還残額が左記の返還支援額を超えない場合は、返還残額を上限とします。 ・奨学金の返還減額又は返還期限猶予を受けている場合の返還残額は、減額又は猶予を受けていないとして算出した額とします。

※端数が生じた場合は、千円未満を切り捨てます。

※助成金交付申請時までに奨学金の繰上返還を行った場合は、返還支援額が減額になる場合がありますので御注意ください。

(3) 助成方法

助成対象者からの申請に基づき、返還支援額を県が一括で本人に代わり日本学生支援機構へ支払います。直接、助成対象者本人に対する支払いは行いません。

(4) 助成対象者の認定の取消し

次のいずれかに該当した場合は助成対象者の認定が取り消しとなります。

ア 奨学金の返還が免除された場合

※死亡、精神もしくは身体の障がいによる免除

イ 助成対象者の認定申請時点で、奨学金返還を延滞している場合

7 助成候補者認定後の手続き

(1) 大学等における手続き

新たに奨学金の貸与を受ける場合、各大学等のスケジュールに沿って必ず貸与手続きを行ってください。この手続きを行わないと奨学金貸与を受けることができなくなります。

既に奨学金の貸与を受けている場合は、大学等における手続きは不要です。

(2) 進学先、住所等の報告

新たに奨学金貸与を受けた場合、速やかに状況報告書（様式2）に以下の書類を添付し、提出してください。

また、内容に変更があった場合も提出してください。

ア 在学証明書（在学中の大学等名称、学部、学科、専攻がわかるもの）

イ 奨学生証の写し

(3) 大学等を卒業後、更に進学した場合の手続き

大学等を卒業後、更に進学した場合は、速やかに在学期間延長承認申請書（様式3）に以下の書類を添付し、応募書類を提出してください。

ア 大学等の卒業証明書

イ 進学先の在学証明書

(4) 大学等を卒業後、就業した場合の手続き

①提出書類

【就業開始年度】

ア 助成候補者就業状況等報告書（様式4）

イ 在職証明書（就業地の所在地がわかるもの）

ウ 住民票の写し

エ 貸与奨学金返還確認票の写し

【2年目及び3年目】

ア 助成候補者就業状況等報告書（様式4）

イ 奨学金返還証明書

ウ 前年の確定申告書の写し（個人事業主の場合のみ）

【就業期間が通算して3年を経過した時点】

ア 助成対象者認定申請書

イ 在職証明書（3年間の就業期間及び就業地が確認できるもの）

ウ 住民票の写し

エ 奨学金返還証明書

②提出時期

ア 就業開始年度・・・就業後3か月以内

イ 2年目及び3年目・・・毎年9月30日まで

ウ 就業後3年を経過した時点・・・3年経過後3か月以内

③提出場所

中山町総務企画課へ提出してください。なお、居住予定市町村と異なる市町村に居住した場合は県へ提出してください。

8 お問い合わせ

中山町総務企画課企画財政グループ TEL 023-662-4271

(参考)

日本学生支援機構第一種奨学金（無利子）の申込み基準
（日本学生支援機構のホームページから引用）

1 学力基準

学 種	基 準
大 学	・進学予定者は、高等学校等の最終2か年の成績の平均が3.5以上 ・在學生は、本人の属する学部（科）の上位1／3以内
短期大学	
高等専門 学校	・高等専門学校における成績が本人の属する学科において平均水準以上の人
専修学校 （専門課程）	・進学予定者は、高等学校等の最終2か年の成績の平均が3.2以上 ・在學生は、本人の属する学科の上位1／3以内
大学院 （修士課程）	・大学並びに大学院における成績が特に優れ、将来、研究能力又は高度の専門性を要する職業等に必要な高度の能力を備えて活動することができる者と認められる者

2 家計基準

家計支持者（父母。父母がいない場合は代わって家計を支える人）の年収・所得の上限額の目安は以下のとおりです。

学 種		家族構成が4人世帯で自宅通学 （父、母（無収入）、本人、弟妹1人（公立高校生））を想定	
		給与所得	給与所得以外
大 学	国公立	805万円程度	373万円程度
	私立	854万円程度	422万円程度
短期大学	国公立	790万円程度	358万円程度
	私立	837万円程度	405万円程度
高等専門 学校	国公立	693万円程度	287万円程度
	私立	725万円程度	309万円程度
専修学校 （専門課程）	国公立	753万円程度	329万円程度
	私立	821万円程度	389万円程度
大学院 （修士課程）		本人の収入と配偶者の定職収入の金額の合計額	299万円程度

様式 1

平成 年 月 日

山形県知事 殿

〇〇〇市町村長 殿

山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書【地方創生枠】

平成 27 年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請者	高校名	卒業 卒業見込み		
	ふりがな 氏名	㊟		
	生年月日	平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒		
	電話番号	自宅	携帯	
	メールアドレス			
保護者	ふりがな 氏名	㊟		
	住所	〒		
	電話番号	自宅	携帯	
世帯人数 (申請者と生計 が同一の人数、 内訳を記載)	人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 () 人 <input type="checkbox"/> 祖父母 () 人 <input type="checkbox"/> その他 () 人		
修学(予定)先	名称			
	所在地	〒		
	卒業予定年月	平成 年 月		
貸与を受ける 日本学生支援 機構第一種 奨学金	種 類	<input type="checkbox"/> 予約採用 <input type="checkbox"/> 在学採用 <input type="checkbox"/> 貸与中		
	金 額	毎月 円		
	貸与予定期間	平成 年 月～平成 年 月まで ○か月		
	貸与総額	円		
就業予定分野 (○で囲む)	ア 商工分野 イ 農林水産分野 ウ 建設分野 エ 医療・福祉分野 エ その他 ()			
将来山形県で 働くことを希 望する理由 (100字程度)				
<p>私は、助成候補者に認定された場合、県や市町村が取り組むUターン情報提供を受けるために必要な情報(住所、氏名、生年月日、学校名、学部学科名、学年、電話番号、メールアドレス)を提供することに同意し、山形県又は県内市町村が実施する就職セミナー等に積極的に参加します。</p> <p>平成 年 月 日 (氏名自署)</p>				
保護者同意欄	(保護者氏名自署)			

様式 2

平成 年 月 日

山形県知事 殿
 ○○○市町村長 殿

氏名 ㊟

状況報告書【地方創生枠】

平成 27 年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

助成候補者	ふりがな 氏名									
	生年月日	平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
	住所	〒								
	電話番号	自宅		携帯						
	メールアドレス									
保護者	ふりがな 氏名									
	住所	〒								
	電話番号	自宅		携帯						
修学先	名称									
	所在地	〒								
	卒業予定年月	平成	年	月						
貸与を受ける 日本学生支援 機構第一種 奨学金	金額	毎月		円						
	貸与予定 期間	平成	年	月	～	平成	年	月	まで	○か月
	貸与総額								円	

※修学先の在学証明書、奨学生証の写しを添付すること。

※変更があった場合は変更部分のみを記載すること。

平成 年 月 日

山形県知事 殿
 ○○○市町村長 殿

氏名 ㊟

在学期間延長承認申請書【地方創生枠】

平成27年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】募集要項の規定に基づき、進学先大学等を卒業（修了）するまで在学期間を延長したいので、承認くださるよう申請します。

助成候補者	ふりがな 氏名									
	生年月日	平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
	住所	〒								
	電話番号	自宅		携帯						
	メールアドレス									
保護者	ふりがな 氏名									
	住所	〒								
	電話番号	自宅		携帯						
卒業大学等	名称									
	所在地	〒								
	卒業年月	平成	年	月						
進学大学等	名称									
	所在地	〒								
	卒業予定年月	平成	年	月						
貸与を受けた 日本学生支援 機構第一種 奨学金	金額	毎月		円						
	貸与予定 期間	平成	年	月	～	平成	年	月	まで	○か月
	貸与総額								円	

※大学等の卒業証明書、進学先の在学証明書を添付すること。

様式 4

平成 年 月 日

山形県知事 殿
〇〇〇市町村長 殿

氏名 (印)

平成 27 年度山形県若者定着奨学金返還支援事業助成候補者就業状況等報告書
【地方創生枠】

平成 27 年度山形県若者定着奨学金返還支援事業【地方創生枠】募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

助成候補者	ふりがな 氏名				
	生年月日	平成 年 月 日	性別	□男 □女	
	住所	〒			
	電話番号	自宅		携帯	
就業先	就業先 名 称				
	所在地	〒			
	就業開始日	平成 年 月			
日本学生支援 機構奨学金 貸与実績	貸与金額	第一種奨学金（無利子） 毎月			円
	貸与期間	平成 年 月～平成 年 月まで か月			
	貸与総額	円			
就業分野 (○で囲む)	ア 商工分野 イ 農林水産分野 ウ 建設分野 エ 医療・福祉分野 エ その他 ()				