

事業計画書

1 奨学金等の返済支援制度の概要

給付名目	年間給付回数・時期	従業員 1 人当たり 給付額又は算出方法

(注1)「給付名目」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。

2 支援対象従業員名簿

氏 名 生年月日 年 齢 (申請年度の 3月31日時点)	現住所	採用年月日	奨学金名称 奨学金運営団体 (借入総額) 〔返済月額〕 〔返済期間〕	①雇用保険被保険者証番号 ②基礎年金番号 ③健康保険記号番号 ④厚生年金基金加入員番号
		配属先 (配属先住所)		
年 月 日 歳		年 月 日 ()	(円) [円/月] [年 月～ 年 月]	① ② ③ ④
年 月 日 歳		年 月 日 ()	(円) [円/月] [年 月～ 年 月]	① ② ③ ④
年 月 日 歳		年 月 日 ()	(円) [円/月] [年 月～ 年 月]	① ② ③ ④
年 月 日 歳		年 月 日 ()	(円) [円/月] [年 月～ 年 月]	① ② ③ ④
年 月 日 歳		年 月 日 ()	(円) [円/月] [年 月～ 年 月]	① ② ③ ④
合計	人			

(注1)「年齢」欄は、申請年度の末日(3月31日)における満年齢を記載してください。

(注2)「配属先」欄は、事業所名だけでなく、部課名など具体的に記載してください。

3 奨学金等返済支援の手当等の財源に係るこの補助金以外からの助成等（申請予定を含む。）

無・有

〔有の場合 団体名： 助成額：計 円〕