様式第１号（第２条関係）

海南市内企業就職促進奨学金返還助成制度参画申込書

（令和６年度採用分）

令和　　年　　月　　日

海南市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職及び氏名

海南市奨学金返還に係る助成金交付要綱の趣旨に賛同し、参画します。

|  |  |
| --- | --- |
| 海南市内事業所所在地 |  |
| 業種 |  |
| 業務概要 |  |
| 採用予定人数枠 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 特記事項 |  |
| 次の内容に同意します。１　インターンシップや企業説明会の開催等により、学生が企業研究する機会を積極的に設けるよう努めること。２　採用予定人数枠数の採用に努めること。３　本制度を適用して採用した者が、継続して３年以上勤務した段階で、交付対象者に対する助成金の30％を市に対し支払うこと。 |

（連絡担当窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名　　　 | 所属部署名　 |
| 電話番号　　 | FAX番号　　　 |
| E-mail　　 |
| 企業ウェブサイトURL  |