

ひなた創生のための奨学金返還支援企業参画申請書（平成30年度採用分）

平成 年 月 日

宮崎県知事 殿

本社等の所在地

企業の名称

代表者の役職及び氏名

印

みやざき産業人財確保支援基金事業の趣旨に賛同し、宮崎県とともに奨学金の返還支援を行う企業等として当事業に参画したいので申請します。

本社等の所在地	〒
宮崎県内における主たる事業所等の所在地	〒
業種	※製造業、サービス業などの主な業種を記載してください。
業務概要	※業務内容について、簡潔に記載してください。
採用予定人数枠	※本制度を適用して採用する予定人数を記入してください。 名
企業のアピールポイント (200字程度)	※支援企業としてホームページ等へ掲載する際に特にアピールしたい点を記載してください。
特記事項	※採用条件、採用予定等について特記事項等があれば記載してください。

(連絡担当窓口等)

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：	