石川県知事　様

所在地

事業者名

代表者職氏名

申　　請　　計　　画　　書

以下の内容で、交付申請を予定しています。

|  |
| --- |
| ＜事業（留学生への支援）の内容＞・奨学金制度：　貸与型　・　給付型　（どちらかに〇をつけてください。）・奨学金支援留学生者数　　　　　　　名・奨学金合計金額　　　　　　　　　　円内訳【日本語学校】①学費のみ：　　　　　　　　　　　名　　金額　　　　　　　　　円１人あたりの金額　　　　　　　　円（月額　　　　　円×　　　ヶ月）②居住費等の生活費のみ：　　　　　名　　金額　　　　　　　　　円１人あたりの金額　　　　　　　　円（月額　　　　　円×　　　ヶ月）③学費及び居住費等の生活費：　　　名　　金額　　　　　　　　　円１人あたりの金額　　　　　　　　円（月額　　　　　円×　　　ヶ月）　※入居に係る初期費用等：　　　　　名　　金額　　　　　　　　　円【介護福祉士養成施設】居住費等の生活費：　　　　　　　　名　　金額　　　　　　　　　円１人あたりの金額　　　　　　　　円（月額　　　　　円×　　　ヶ月）※入居に係る初期費用等：　　　　　名　　金額　　　　　　　　　円※入居に係る初期費用等は、居住費等の生活費が年額３６万円を超える場合に補助対象となる |
| ＜交付申請書提出時期＞・　　　年　　月　上旬・中旬・下旬　頃・理由（記入例：留学生が日本語学校に１０月入学予定のため） |
| ＜事業担当者連絡先＞職・氏名：ＴＥＬ：Ｅ－ｍａｉｌ： |

※貸与（又は給付）規程及び留学生と交わす予定の奨学金に係る契約書の様式を添付してください。