

様式第3号（第5条関係）

ひなた創生のための奨学金返還支援企業参画申請書（令和7年度採用分）

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

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。

新規・継続の別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続（前年度から引き続き申請する企業）
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。（継続申請の企業は省略可。）
業 務 概 要	※企業の業務概要について、簡潔に記載してください。（継続申請の企業は省略可。）
採用予定人数	※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
採用予定の職種	
企業のアピールポイント （200字以内）	※支援企業としてホームページ等へ掲載する際にアピールしたい点を記載してください。（継続申請の企業は省略可。）
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：	