

様式第6号（第7条関係）

## 支援企業推薦書

年 月 日

宮崎県知事 殿

本社等の所在地  
企業等の名称  
代表者の役職及び氏名

次の者は、当社で正規雇用する者であり、奨学金返還支援対象者として適格であると認められますので、推薦します。

氏 名			
修学先等の名称			
学 部 学 科 名		学 年	
推 薦 理 由 (人物所見等)			
支援企業認定日	年 月 日		
採用活動期間	年 月 日 から	年 月 日	
採用(予定)日	年 月 日		
企業連絡先		企業担当者氏名	
企業担当者メールアドレス			

(注) 正規雇用とは、雇用期間の定めのない契約に基づく雇用とし、賞与、退職金、諸手当等において、就業規則等で定める通常の職員と同様の扱いとなる雇用形態をいう。