

十日町市地方就職学生支援事業補助金交付申請書

十日町市移住・就業等支援事業地方就職支援金交付要綱第4条に基づき、**地方就職支援金(移転費分)**の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
大学・学部			

2 勤務先企業

勤務先	企業名		
	所在地		
就業開始日	年 月 日		

3 移転内容

日付	移住元(東京圏)	移住先	費用 ^{※1}

※1 費用等の詳細については、別途領収書で確認するため、併せてご提出ください。

4 移住前の住民票の所在について(いずれか該当する欄に○を付けてください)

A. 移住先(十日町市)に元からある(移動させていない) ^{※2}	
B. 他地域から新たに移住してきた(移動させた) ^{※2}	

※2 状況に応じた「移住元の住所の確認ができる資料」をご提出ください。

5 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※³

別紙1「地方就職支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について		A. 誓約する		B. 誓約しない
別紙2「地方就職学生支援事業に係る個人情報の取扱い」に記載された内容について		A. 同意する		B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、十日町市に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないことについて。		A. 該当する		B. 該当しない

※³ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、地方就職支援金の支給対象となりません。

管理コード（新潟県及び十日町市使用欄）	
---------------------	--