　　年　　月　　日

　雫石町長　様

雫石町移住支援金交付申請書

雫石町移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金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 |  |  |  |
| 住所 | 〒 | 電話  番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

２　移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 単身・世帯 |  | 単身 |  | 世帯 | 世帯の場合は同時に移住した家族の人数（１の申請者は含まない） | 人 |
| 移住支援金の種類 |  | 就業 |  | 起業 | 上記家族の人数のうち18歳未満※の者の人数 | 人 |
|  | テレワーカー |  | 関係人口 | ※申請日が属する年度の４月１日時点で18歳未満 | |
|  | 専門人材 |  |  |  | |

３　各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 誓約書兼同意書（様式第２号）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「いわて暮らし応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、雫石町に居住し、かつ、就業・起業する意思について |  | Ａ．意思がある |  | Ｂ．意思がない |
| （就業・専門人材・起業の場合のみ記載）  申請日から５年以上継続して、就業、起業する意思について |  | Ａ．意思がある |  | Ｂ．意思がない |
| (就業の場合のみ記載）  就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 |  | Ａ．３親等以内の親族に該当しない |  | Ｂ．３親等以内の親族に該当する |
| （テレワークの場合のみ記載）  雫石町への移住の意思について |  | Ａ．自己の意思である |  | Ａ．所属からの命令である |
| （関係人口の場合のみ記載）  雫石町の関係人口要件の該当の有無について | 関係人口要件※2 |  |  |  |
|  |  | Ａ．該当する |  | Ａ．該当しない |
| ※１　各種確認事項のB.に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。  ※２　当町の該当する関係人口要件を記載してください。 | | | | |

４　転出元の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |

５　（東京23区内への通学者・通勤者に該当する場合のみ記載）東京23区内への通学・在勤履歴

※直近10年間の通学・在勤履歴を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 就業先 | 就業地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　東京23区内への在勤後、移住前に東京23区以外での在勤履歴があれば記入してください。ただし、当該在勤履歴がある場合、移住支援金の支給対象となりません。

６　（テレワークによる移住者のみ記載）移住後の生活状況

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先部署 |  |
| 住所 | 〒 |
| 勤務先へ行く頻度 | 週・月・年　　回程度／行くことはない／その他  （　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード（岩手県及び雫石町使用欄） |  |