様式第1号(第5条関係)

申請年月日　　　　　　年　　月　　日

永平寺町長　宛て

永平寺町U・Iターン移住就職等支援金（東京圏型）交付申請書兼実績報告書

　永平寺町U・Iターン移住就職等支援金（東京圏型）交付要綱の規定に基づき、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 | 印　 | 　 | 年　　月　　日 |
| 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)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成等 | 　 | 単身世帯 | 　 | 2人以上の世帯 | 2人以上の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 | 　 | テレワーク | 　 | 関係人口 |

3　各種確認事項(該当する欄に○を付けてください)※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日から5年以上継続して、永平寺町に居住し、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 |
| 申請者及び世帯員のいずれもが、暴力団等の反社会勢力又は反社会的と関係を有する者でないこと | 　 | A．同意する | 　 | B．同意しない |
| (上記2：移住支援金の種類が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 |

※　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。

4　転出元の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |

5　(東京23区の在勤者に該当する場合のみ)東京23区への在勤履歴　※直近1年以上かつ通算5年以上の在勤履歴を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 就業先名称 | 就業先住所 |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | 　 | 　 |

※東京23区への在勤後、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード(福井県及び永平寺町使用欄) | 　 |