

様式第1号(第4条関係)

勝央町長 様

申請年月日 年 月 日

移住支援金交付申請書

勝央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。交付決定の上は、移住支援金の支払を請求します。

1 申請者

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

2 移住の内容 (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
就業・起業	就業	起業		

3 確認事項 (該当する欄に○を付けてください。) ※

別紙1「移住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「移住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、勝央町に居住し、かつ、就業又は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、取締役などの経営を担う職務を行っている者との関係	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

※確認事項のB欄に○を付けた場合は、移住支援金の対象となりません。

4 転出元の住所

住所	〒
----	---

## 5 東京 23 区への通勤・通学履歴

※東京 23 区の通勤・通学者に該当する場合のみ記載

期間	通勤・通学先名称	通勤・通学地

※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、移住支援金の対象となりません。

## 6 求人情報の入手方法 ※就業の場合のみ記載

岡山県のマッチングサイト・ハローワーク・企業等のホームページ・その他（ ）

管理コード（岡山県及び市町村使用欄）	
--------------------	--