

中之条町長 宛て

申請年月日 令和 年 月 日

地方就職支援金交付申請書

中之条町地方就職支援金事業支給要綱に基づき、地方就職支援金の交付を申請します。

1 申請者情報

フリガナ	生年月日		
氏名	年 月 日		
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
在学大学・学部			
申請金額 (A+B)	合計金額 (A+B)	円	
内訳	交通費補助 (A)	円	移転費補助 (B)
			円

2 就業先

企業情報	企業名		
	所在地		
	就職活動等実施場所		
日付	年 月 日		
内定日	年 月 日		

3 移動経路（往復）

日付	交通機関の名称	出発地	到着地	費用
		(バス停名・駅名・空港名など)		

3-1 移住元・移住先情報

移住元住所 (大学生・大学院生時の住所)	〒
移住先住所 (群馬県内の住所) ※申請者情報における住所と 同じ市町村であること	〒

3-2 移住にかかった費用

日付	移住するために利用した方法 (引越業者、レンタカーなど)		費用

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

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 「中之条町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、 中之条町に居住する意思について		A. 意思がある	B. 意思がない

※ 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（中之条町使用欄）	
----------------	--