

申請年月日 年 月 日

沼田市長宛て

地方就職支援金交付申請書

沼田市地方就職支援金支給要綱に基づき、支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

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	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			
訪問日	年 月 日			
就業開始日	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	〒	
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	<input type="checkbox"/>	沼田市に元からある (移動させない)
	<input type="checkbox"/>	他地域から新たに移住してきた (移動させた)

※ 状況に応じた「移住元の住所の確認ができる資料」を提出ください。

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

※ 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 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	<input type="checkbox"/>	A. 誓約する	<input type="checkbox"/>	B. 誓約しない
別紙2「沼田市地方就職支援金に係る個人情報の取扱い」に記載された内容について	<input type="checkbox"/>	A. 同意する	<input type="checkbox"/>	B. 同意しない
申請日から1年以上継続して、沼田市に居住する意思について	<input type="checkbox"/>	A. 意思がある	<input type="checkbox"/>	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。