

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

周防大島町地方就職学生支援金交付申請書

周防大島町長 様

周防大島町地方就職学生支援金交付要綱第5条の規定により、地方就職学生支援金の交付について申請します。

1 申請者

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒	電話番号	
		メールアドレス	
卒業（在学） 大学・学部			
卒業（予定） 年月日	年 月 日		

2 就職（内定）企業等 ※交通費の場合、内定も可

就職（内定）先	企業名		
	所在地		
面接・試験日 ※交通費の場合	年 月 日		
内定日	年 月 日		
就職（予定）日	年 月 日		

3 移動経路（往復）※交通費の場合

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

4 移転内容 ※移転費の場合

日付	移住元(東京圏)	移住先	費用
		周防大島町大字	

5 移住元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)
※移転費の場合

A. 移住先(周防大島町)に元からある(移動させていない)	
B. 他地域から新たに移住してきた(移動させた)	

6 誓約・同意事項 (内容を確認し、誓約・同意するものについて☑を入れてください。全ての項目に☑がない場合には支援金の交付対象となりません。)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 別紙「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誓約する。 |
| <input type="checkbox"/> 別紙「本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同意する。 |
| <input type="checkbox"/> 別紙「居住及び勤務の状況に関する調査」に記載された内容について同意する。 |
| <input type="checkbox"/> 申請日から5年以上継続して、周防大島町に居住することについて誓約する。 |
| <input type="checkbox"/> 申請日から1年以内に内定を受けた県内企業等に就職することについて誓約する。
※交通費の場合のみ |

7 確認事項 (該当することを確認し、☑を入れてください。全ての項目に☑がない場合には支援金の交付対象となりません。)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会的勢力の構成員又は反社会的勢力と関係を有する者でない。 |
| <input type="checkbox"/> 日本人であること、又は外国人であって、出入国管理及び難民認定法に定める永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法に定める特別永住者のいずれかの在留資格を有している。 |