様式第１号

大泉町長宛て

申請年月日　　年　月　日

大泉町地方就職支援金支給申請書

大泉町地方就職支援金支給要項に基づき、地方就職支援金の支給を申請します。

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　就職活動訪問先

訪問先	企業名	
	所在地	
就職活動等実施場所		
訪問日（面接・試験日）	年　月　日	
内定日	年　月　日	
就業開始日（在学中の申請の場合は予定日）	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）		
交通費企業負担額（該当がある場合）			円	

４　各種確認事項（該当する欄に〇を付けてください）

４－１　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 （大泉町の住所）	〒	
移住日	年　　月　　日	
移住前の住民票の所在についていずれか該当する欄に〇を付けてください		大泉町に元からある（移動させていない）
		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」をご提出ください。

４－２　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。

５　各種確認事項（該当する欄に〇を付けてください）※

別紙１「大泉町地方就職支援金の支給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「大泉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１年以上継続して、大泉町に居住する意思について（ただし、在学中に交通費を申請する場合は、卒業後に群馬県内の企業等に就職し、本町に移住する意思について）		A．意思がある		B．意思がない
就職先企業から移転費用に対する補助について		A．支給されていない		B．支給されている

※　各種確認事項のB．に〇を付けた場合は、地方就職支援金の支給対象となりません。

管理コード（大泉町使用欄）	