

様式第 1 号（第 5 条関係）

利根町長 様

年 月 日

利根町地方就職支援金交付申請書

利根町地方就職支援金交付要綱第 5 条の規定に基づき、次のとおり地方就職支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			年 月 日
住所	〒	電話番号	
(茨城県内に転入済みの場合) 転入前の住所	〒		
メールアドレス			
卒業(予定) 大学・大学院 及び学部・専攻科			
卒業・修了(予定) 日	年 月 日		
転入(予定) 日	年 月 日		
移住前の住民票の所在について(どちらかに○) ※在学中の場合は、現在の状況	A. 利根町に 元からある	B. 他地域にあった(ある)	

2 勤務先 (在学中の場合は予定)

企業名及び所在地	企業名	
	所在地 (A)	
勤務(予定) 地 (B)	上記所在地と同じ ・ それ以外の場所	
	(※それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)	
就業開始(予定) 日	年 月 日	

3 就職活動等の状況（交通費を申請する場合のみ記載）

(1) 就職活動等訪問先

訪問先	(A)と同じ ・ (B)と同じ ・ それ以外の場所
	(※それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)
就職活動等実施日	年 月 日
内定日	年 月 日

(2) 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)		

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「茨城県地方就職学生支援事業に係る個人情報取扱い」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、継続して利根町に居住する意思(在学中に交通費を申請する場合は、大学等を卒業・修了後に、交付要綱に定める要件を満たす企業等に就職し、利根町に移住する意思)について		A. 意思がある		B. 意思がない
就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係		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
暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でない		A. はい		B. いいえ
地方就職支援金の返還要件に該当する場合は、直ちに利根町へ報告、返還手続きをする		A. 誓約する		B. 誓約しない

※ 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。

5 就職支援金交付申請額（※申請する金額を記入してください。）

(1) 地方就職支援金（交通費）

金 円

※上限額は、4,260円

(2) 地方就職支援金（移転費）

金 円

※実際に要した費用又は66,000円のいずれか低い額

(1) + (2) 地方就職支援金合計

金 円