様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

矢巾町長　　　様

矢巾町移住支援補助金交付申請書

矢巾町移住支援補助金交付要綱に基づき、補助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 | 　 |
| メールアドレス | 　 |

2　補助金の内容(該当する欄に○を付けてください)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 単身・世帯 | 　 | 単身 | 　 | 世帯 | 世帯の場合は同時に移住した家族の人数(1の申請者は含まない) | 人 |
| 補助金の種類 | 　 | 就業 | 　 | 専門人材 | 上記家族の人数のうち18歳未満※の者の人数 | 人 |
|  | 起業 |  | テレワーカー | ※申請日が属する年度の4月1日時点で18歳未満 |
|  | 関係人口 |  |  |

3　各種確認事項(該当する欄に○を付けてください)※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日から5年以上継続して、 矢巾町に居住する意思について | 　 | A．意思がある | 　 | B．意思がない |
|  (就業・専門人材・起業の場合のみ記載)申請日から5年以上継続して、就業・起業する意思について  | 　 | A．意思がある | 　 | B．意思がない |
| (就業の場合のみ記載)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 |
| (テレワークの場合のみ記載)矢巾町への移住の意思について |  | A．自己の意思である |  | B．所属からの命令である |
| (関係人口の場合のみ記載)矢巾町の関係人口要件の該当の有無について | 関係人口要件 | 岩手県の「遠恋複業」の取組により、県内企業・団体と複業を実施している者 |
|  | A．該当する |  | B．該当しない |

※　各種確認事項のB．に○を付けた場合は、補助金の支給対象となりません。

4　移住元の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |

5　(東京23区への通学者・通勤者に該当する場合のみ記載)東京23区への通学・在勤履歴

※直近10年の通学・在勤履歴を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 就業先 | 就業地 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

※東京23区への在勤後、移住前に東京23区以外での在勤履歴があれば記入してください。ただし、当該在勤履歴がある場合、補助金の支給対象となりません。

6　(テレワークによる移住者のみ記載)移住後の生活状況

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先部署 |  |
| 住所 | 〒 |
| 勤務先へ行く頻度 | 週 ・ 月 ・ 年　　回程度 ／ 行くことはない ／ その他(　　　　　　　　　) |