

様式第 1 号（第 5 条関係）

土庄町長様

年 月 日

年度土庄町東京圏Uターン移住支援事業補助金交付申請書

土庄町東京圏Uターン移住支援事業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

ふりがな		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	起業	※補助金の交付額については、交付要綱第4条により単身60万円、世帯100万円とする。	

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）

別紙1「補助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「補助金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5年以上継続して町に居住し、かつ、就業又は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

4 転出元の住所

住所	
----	--

5（東京23区の在勤者に該当する場合のみ記載）東京23区への在勤履歴※5年以上の在勤履歴を記載

期間（年月日～年月日）	就業先名称	就業先所在地

※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らない場合があります。（移住前の勤務先を退職後、住民票を移すまでの間に、東京23区外であって移住先とは異なる都道府県において雇用保険の被保険者として雇用されていた者は原則として要件を満たしません。）

※雇用保険の被保険者について…常用・パート・アルバイト・派遣等、名称や雇用形態にかかわらず、①1週間の所定労働時間が20時間以上であり、②31日以上雇用見込みがある場合には、原則として被保険者となります。