

川場村長 宛て

年 月 日

移住支援金支給申請書

川場村移住支援金支給要綱に基づき、移住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	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容(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	
			上記家族の人数のうち 18歳未満の者の人数	人	
移住支援金の種類	就業(一般)	就業(専門人材)	テレワーク	関係人口	起業

3 各種確認事項(該当する欄に○を付けてください)※

別紙1「移住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「移住支援金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5年以上継続して、川場村に居住し、かつ、地域の担い手となる意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
(就業・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
(テレワークの場合のみ記載) 川場村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

※ 各種確認事項のB.に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

4 (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 ()

管理コード (川場村使用欄)	
----------------	--