

令和 年 月 日

大船渡市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大船渡市新規学卒者等就職奨励金交付申請書

大船渡市新規学卒者等就職奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、市税の納税状況その他交付要件の確認のために必要な事項について、市長が指定する職員が調査を行うことを承諾します。

記

申請金額	金 10 万円（大船渡地域商品券）
区分 （いずれかに○）	新規学卒者 Uターン者 I・Jターン者
生 年 月 日	年 月 日 生
卒業した最終学校名 及び卒業年月 （新規学卒者のみ）	（学校名） （卒業年月） 年 月 卒業
転 入 前 住 所 転 入 年 月 日 （新規学卒者を除く）	（転入前住所） 年 月 日 転入
就 職 年 月 日	年 月 日
勤 務 場 所	（所在地） （事業所名）
確 認 事 項 （□にチェック）	<input type="checkbox"/> 引き続き就労する意思があります。
添付書類	1 雇用証明書（様式第2号） 2 雇用契約書等の写し 3 雇用保険被保険者資格取得等を確認できるもの 4 その他市長が必要と認める書類