年 月 日

大船渡市長様

移住支援金交付申請書

移住支援金の交付を受けたいので、大船渡市移住支援事業における移住支援金交付要綱の 規定により、関係書類を添えて次のとおり交付を申請します。

また、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。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	 年 月 F
住所	Ŧ	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	ν. ь.	т. #	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
	単身	世帯	上記家族の人数 の人数	女のうち18歳未満	ある者	人
移住支援 金の種類	就業	就業(朝州)	テレワーカー	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「大船渡市移住支援事業に係る 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年以上継続して大船渡市 に居住し、かつ、就業・起業する意思 について(就業・起業の場合のみ記載)	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		A. 3親等以内		B. 3親等以内	
の経営を担う者との関係(就業の場合		の親族に該当		の親族に該当	
のみ記載)		しない		する	
大船渡市への移住の意思について(テ		A. 自己の意思		B. 所属からの	
レワークの場合のみ記載)		である		命令である	
	関係	次の(1)から(3)の	いずれか	に該当するこ	
	人口	と。			
	要件	(1) 岩手県の「遠	恋複業」	の取組により、	
		県内企業・団	体と複業	を実施したこと	
		がある者			
		(2) ①~③のいずれかに該当し、かつ④~			
		⑥の全てに該	当する者	<u>.</u>	
		①市内の事業所において、ふるさとワー			
		キングホリデー又はインターンシッ			
		プに参加したことがある者			
		②大船渡市空き家バンクを利用して移			
		住した者			
大船渡市の関係人口要件の該当の有無		③大船渡市おた	めし地域	おこし協力隊	
について(関係人口の場合のみ記載)		に参加した者	•		
※該当する要件に○を付けてください		④市内事業所に	週20時間	以上の無期雇	
		用契約に基づ	いて就業	していること	
				修等による勤務	
			なく、新	規の雇用である	
		こと			
				ら5年以上、継	
		続して勤務す	る意思を	すしているこ	
		ع			
		(3) 住民票を移す直前の1年以内に、市が			
		実施する起業・経		相談会を利用	
		し、市内で起業し	た者		
		A. 該当する		B. 該当しない	

4 転出元の住所

<u> </u>	#AHI/LIV/	上//
	住所	〒

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

期間	就業(通学)先	就業(通学)地

[※]各種確認事項のB欄に○を付けた場合は、移住支援金の交付対象となりません。

- ※直近10年間の通学・在勤履歴を記載
- ※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、移住支援金の交付対象となりません。
- 6 移住後の生活状況 (テレワークによる移住者のみ記載)

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	(岩手県及び大船渡市使用欄)
-------	----------------