**様式第１号（第６条関係）**

**年　　月　　日**

**大船渡市長　　　　　　　　　様**

**地方就職支援金交付申請書兼請求書**

**地方就職支援金の交付を受けたいので、大船渡市地方就職学生支援事業における地方就職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　　日** |
| **住所** | **〒** | **電話****番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **在学大学・学部** |  |

**２　就職活動訪問先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **訪問先** | **事業所名** |  |
| **所在地** |  |
| **面接・試験日** | **年　　月　　日** | **内定日** | **年　　月　　日** |

**３　２における他の交通費支援制度の申請状況（該当する欄に○を付けてください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **市町村の交通費支援** |  | **Ａ．申請あり** |  | **Ｂ．申請なし** |
| **ふるさといわて定住財団の交通費支援** |  | **Ａ．申請あり** |  | **Ｂ．申請なし** |

**４　移動経路（往復）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日付** | **交通機関の名称** | **出発地** | **到着地** | **費用** |
| **（バス停・駅名・空港名など）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **計** |  |
|  |  | **他の交通費支援制度支給額** | **▲** |
|  |  | **合計金額** |  |

**５　各種確認事項（該当する覧に○を付けてください）※**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **別紙１「地方就職支援金の交付申請に関する誓約事項」について** |  | **Ａ．誓約する** |  | **Ｂ．誓約しない** |
| **別紙２「大船渡市地方就職学生支援事業に係る個人情報の取扱い」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、大船渡市に居住する意思について** |  | **Ａ．意思がある** |  | **Ｂ．意思がない** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **管理コード（岩手県及び大船渡市使用欄）** |  |