|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号（第５条関係） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小豆島町長　殿 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 申請年月日　　年　月　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小豆島町東京圏ＵＩＪターン移住支援事業補助金交付申請書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　小豆島町東京圏ＵＩＪターン移住支援事業補助金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。なお、小豆島町が要綱第３条第２項(3)ウの規定に関する調査・納付確認を行うことを承諾します。 |
|  | 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　移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください） |  |  |  |
|  | 世帯区分 | 　 | 単身世帯 | 　 | ２人以上の世帯 | 左記の家族の人数のうち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「小豆島町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年以上継続して小豆島町に居住する意思について | 　 | 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 |
|  | (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 |
|  | (テレワークの場合のみ記載）小豆島町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　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 |
|  | 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、移住支援金の支給対象とならない場合があります。（移住前の勤務先を辞職後、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。） |
|  |
|  |  |
|  | ６（東京23区内の大学等への通学者に該当する場合のみ記載）東京23区への通学履歴 |
|  | 期間（年月日～年月日） | 通学先名称 | 通学先所在地 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |
|  | ７（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 |  |
|  | 所在地 | 〒 |
|  | 勤務先部署に行く頻度 |  週 ・ 月 ・ 年　　　回程度 ／ 行くことはない ／ その他（　　　　　） |
|  | 勤務先部署からの通勤手当の支給の有無 | 有　・　無 |
|  |  |
|  |  |