

(様式1)

申請年月日 年 月 日

喜多方市長 遠藤 忠一 様

地方就職支援金交付申請書兼実績報告書

「福島県移住支援事業・マッチング支援事業・地方就職学生支援事業及び起業支援事業実施要領」及び「喜多方市地方就職学生支援事業交付要綱」に基づき、地方就職支援金の交付を申請します。

1 地方就職支援金の申請状況

申請の回数	1回目	・	2回目
-------	-----	---	-----

2 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	
(福島県内に 転入済の場合) 転入前の住所	〒		
メールアドレス			
大学・学部等	大学・大学院名	学部・ 学科等 名	
卒業・修了 (予定)日	年 月 日		

3 移住した日(又は移住予定日)

移住年月日	年 月 日	→住民となった日を記入してください (届出日ではありません)。
-------	-------	------------------------------------

4 勤務先

企業名及び 所在地	企業名	
	所在地 (A)	
勤務(予定)地 (B)	上記所在地と同じ ・ それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所を記載してください)	
勤務開始 (予定)日	年 月 日	

5 就職活動の状況（地方就職支援金（交通費）を申請する場合のみ記載）

(1) 就職活動訪問先

訪問先	(A)と同じ ・ (B)と同じ ・ それ以外の場所
	(※それ以外の場所の場合、住所を記載してください)
訪問日 (面接・試験日)	年 月 日
内定日	年 月 日

(2) 移動経路（往復）

日付	交通機関の名称	出発地	到着地	費用
		(バス停名・駅名・空港名など)		

6 移住前の住民票の所在について（いずれか該当する欄に○を付けてください）

A. 移住先（〇〇市）に元からある（移動させていない）※	
B. 他地域から新たに移住してきた（移動させた）※	

※ 状況に応じた「移住元の住所の確認ができる資料」をご提出ください。

7 各種確認事項（該当する欄に○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「福島県地方就職学生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1年以上継続して、本市に居住する意思について		A. 意思がある	B. 意思がない
県が実施する「ふくしま移住希望者支援交通費補助金」の活用について ※併給は認められません		A. 活用していない	B. 活用している

※ 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。

8 地方就職支援金交付申請額 (※申請する金額を記入してください。)

(1) 地方就職支援金 (交通費) 金  円

※企業からの交通費支給がある場合

実際に要した経費  円 - 企業負担額  円 × 1/2 = 交付申請額 (上限8,000円)  円

(2) 地方就職支援金 (移転費) 金  円

※企業から移転費支給がある場合は対象になりません。

※上限額は、移住に要する最低限の実費であることを証明できる場合は、移転に要した実費の金額。証明できない場合は66,000円

(1) + (2) 地方就職支援金合計 金  円

9 申請者の口座情報 (※下記欄に記入又は該当するものに○をつけてください。)

金融機関名		銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合
本・支店名		
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

10 添付書類 (※下記の書類を添付してください)

- ① 地方就職支援金の交付申請に関する誓約事項 (様式1別紙1)
- ② 福島県地方就職学生支援事業に係る個人情報の取扱い (様式1別紙2)
- ③ 就業証明書 (様式2-1)  
(在学中に就職活動等にかかる経費 (交通費) を申請する場合は内定証明書 (様式2-2)
- ④ 卒業・修了証明書  
(在学中に就職活動等にかかる経費 (交通費) を申請する場合は在学証明書等、卒業学年である確認がとれるもの)
- ⑤ 身分証明書 (提示により本人確認できる書類)
- ⑥ 移転費及び交通費の領収書等
- ⑦ 移住元の住所を確認できる資料 (住民票、賃貸住宅の賃貸借契約書 (卒業年度の複数月の家賃の振込明細や引き落とし履歴を合わせて提出)、卒業年度の複数月の公共料金領収書等)
- ⑧ 地方就職支援金の振込先の預金通帳又はキャッシュカードの写し

管理コード (福島県及び喜多方市使用欄)

(様式1別紙1)

地方就職支援金の交付申請に関する誓約事項

- 1 福島県地方就職学生支援事業に関する報告及び立入調査について、福島県及び市から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、「福島県移住支援事業・マッチング支援事業・地方就職学生支援事業及び起業支援事業実施要領」及び「喜多方市地方就職学生支援事業補助金交付要綱」に基づき、地方就職支援金の全額を返還します。
  - (1) 地方就職支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請又はその他不正の手段により地方就職支援金の支給を受けたことが判明した場合
  - (2) (在学中に地方就職支援金(交通費)を申請する場合) 地方就職支援金の申請日から1年以内に地方就職支援金の要件を満たす職への就業を行わなかった場合
  - (3) (在学中に地方就職支援金(交通費)を申請する場合) 地方就職支援金の申請日から1年以内に本市に転入しなかった場合(ただし、申請時に既に本市に住民票がある場合を除く。)
  - (4) 地方就職支援金の要件を満たす職を就業開始日から1年以内に辞した場合(ただし、退職から3か月以内に県内の別の企業に就業する場合を除く)
  - (5) 転入日から1年以内に、地方就職支援金を受給した市町村から転出した場合。ただし、東京圏へ住民票を移さず転出していた者については、地方就職支援金の要件を満たす企業等への就業開始日又は申請日のいずれか遅い日から3年未満に本市以外の市区町村に転出した場合

年 月 日

喜多方市長 様

申請者住所

署名

(様式1別紙2)

福島県地方就職学生支援事業に係る個人情報の取扱い

福島県及び市は、福島県地方就職学生支援事業の実施に際して得た個人情報について、福島県及び市が定める個人情報保護条例等の規定に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用します。

また、福島県及び市は、当該個人情報について、他の都道府県において実施する地方就職学生支援事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認する場合があります。

年 月 日

喜多方市長 様

申請者住所

署名

(様式2-1)

## 就業証明書（地方就職支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

### 1 勤務者名

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

### 2 採用活動情報（就業者が地方就職支援金（交通費）を申請する場合のみ記載）

訪問日 (面接・試験日等)	年 月 日
実施場所	勤務地と同じ ・ それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所を記載してください)
内定日	年 月 日
交通費支給額	(※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記面接・試験日の1日分について記載してください。 支給していない場合は0を記載してください。) 円

### 3 就業条件等

就業日	年 月 日
勤務地	住所を記載してください。
就業先に関する要件	該当する場合はチェックを付けてください。※1 <input type="checkbox"/> 就業者にとって3親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めている法人等でない。
就業条件	該当する場合はチェックを付けてください。※2 <input type="checkbox"/> 無期の雇用である。 <input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である。
勤務地に関する特記事項	該当する場合はチェックを付けてください。※2 <input type="checkbox"/> 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な勤務地の変更がない。 (移住先地域を中心とした勤務である、勤務地が1か所である、など)
移転費の支給	該当する場合はチェックを付けてください。※3 <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない

※1 地方就職支援金（交通費）の受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

※2 地方就職支援金（交通費）及び地方就職支援金（移転費）の受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

※3 地方就職支援金（移転費）の受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

年 月 日

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

(以下は、申請者が記載してください。)

上記企業への就業を継続し、地方就職支援金を申請いたします。

申請者氏名： \_\_\_\_\_

## 内定証明書（地方就職支援金（交通費）の申請用）

以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

### 1 内定者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

### 2 採用活動情報

訪問日 (面接・試験日等)	年 月 日
実施場所	勤務予定地と同じ ・ それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所を記載してください)
内定日	年 月 日
交通費支給額	(※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記面接・試験日の1日分について記載してください。 支給していない場合は0を記載してください。) 円

### 3 就業条件等

入社予定日	年 月 日
勤務予定地	住所を記載してください。
就業先に関する要件	該当する場合はチェックを付けてください。※ <input type="checkbox"/> 就業者にとって3親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めている法人等でない。
就業条件	該当する場合はチェックを付けてください。※ <input type="checkbox"/> 無期の雇用である。 <input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である。
勤務地に関する特記事項	該当する場合はチェックを付けてください。※ <input type="checkbox"/> 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な勤務地の変更がない。 (移住先地域を中心とした勤務である、勤務地が1か所である、など)

※地方就職支援金（交通費）の受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

年 月 日

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

(以下は、申請者が記載してください。)

上記内定を承諾し、地方就職支援金を申請いたします。

申請者氏名： \_\_\_\_\_

(様式4)

地方就職支援金交付請求書

年 月 日

喜多方市長 遠藤 忠一 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

電話番号

年 月 日付け喜多方市指令地第 号で交付決定通知のあつた地方就職支援金について、喜多方市地方就職学生支援事業補助金交付要綱第7の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求額 \_\_\_\_\_ 円