

西尾市長殿

年 月 日

首都圏人材確保支援金支給申請書

首都圏人材確保支援事業実施要綱に基づき、申請します。

1 申請者

フリガナ		性別	生年月日(西暦)
氏名	印		年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス (任意)			

2 内容 (該当する欄に○を付けてください)

単身・世帯		単身		世帯	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
転入日(西暦)	年	月	日	転入日時点の 満年齢	歳	
種類		就業	就業の場合は申請対象となる求人管理番号			
		起業				

3-1 就業先の法人、勤務地(就業場所)の内容
(上記2で種類が”就業”に該当する場合のみ記入してください)

※就業先が法人の場合のみ対象。個人事業主や法人格を持たない団体の場合は対象外。

就業先の法人名	
勤務地の住所	

3-2 起業の内容 (上記2で首都圏人材確保支援事業の種類が”起業”に該当する場合のみ記入してください)

起業形態 (いずれかに○)		法人		個人事業
法人名又は屋号				
所在地				

<裏面に続く>

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「首都圏人材確保支援事業の支給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「首都圏人材確保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
今回の移住に関して、国又は県から他の助成金を受給していません。（又は受給する予定はありません）		A. 意思がある		B. 意思がない
申請日から5年以上継続して、就業・起業し、かつ、西尾市に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
（別表2の市町に居住する場合のみ記載） 勤務地が、居住する西尾市に所在していること		A. 所在している		B. 所在していない
（就業の場合のみ記載） 転入日時点の満年齢について		A. 50歳以下		B. 51歳以上
（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

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、首都圏人材確保支援事業の支給対象となりません。

5 転出元での住所

住所	<input type="text"/>
----	----------------------

6 転出元での状況（該当する欄に○を付けてください）

東京23区		在住者		在勤者
-------	--	-----	--	-----

7 東京23区への在勤履歴（上記6で転出元での状況が”在勤者”に該当する場合のみ記入してください）

- ※1 住民票を移す3か月前の時点で、東京23区に連続して5年以上在勤していることが確認できる履歴を記載。
- ※2 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、当該東京23区外の在勤履歴がある場合は首都圏人材確保支援事業の支給対象となりません。

期間	就業先	就業地

8 アンケート（該当する欄に○を付けてください。起業の場合は回答不要です。）

首都圏人材確保支援事業が移住の後押しになりましたか		後押しになった		後押しにならなかった
首都圏人材確保支援事業が対象企業を選んだ後押しになりましたか		後押しになった		後押しにならなかった

整理番号（西尾市使用欄）	問合せシート：	申請状況シート：
--------------	---------	----------