

様式第1号(第5条関係)

益子町長 様

申請年月日 年 月 日

益子町地方就職支援金交付申請書

益子町地方就職支援金交付要綱に基づき、地方就職支援金の交付を申請します。

1 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	
メールアドレス			

2 就職活動訪問先

訪問先	企業名		
	所在地		
面接・試験日	年 月 日		
内定日	年 月 日		

3 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)		

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

様式第1号の2「益子町地方就職支援金の交付申請に関する誓約書」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「益子町地方就職支援金交付要綱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
転入日から5年以上継続して、益子町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（栃木県及び益子町使用欄）	
--------------------	--