

年 月 日

石井町長 殿

石井町移住支援事業における地方就職支援金交付申請書

石井町移住支援事業における地方就職支援金交付要綱第5条の規定に基づき、地方就職支援金の交付を申請します。

1. 申請者欄

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			
在学大学・学部			

2. 就職活動訪問先

訪問先	企業名	
	所在地	
	会場住所	
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。）※

別紙1「石井町移住支援事業における地方就職支援金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「徳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、石井町に居住する意思について	A. 意志がある	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。