**様式第１号（第７条関係）**

**鹿沼市移住支援補助金交付申請書**

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

**鹿沼市移住支援補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第８条第１項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び鹿沼市移住支援補助金交付要綱を遵守する旨を申し添えます。**

**１ 申請者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **生年月日** |
| **氏名** |  | **年　　月　　日** |
| **住所** | **〒** | **電話番号** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |

**２ 移住支援補助金の内容（該当する欄に○を付けてください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **単身** |  | **世帯** |  | **世帯の場合、同時に移住した家族の人数（申請者本人は含まない）** | **人** |
| **上記のうち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）** |  | **テレワーク** |  | **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「鹿沼市移住支援補助金交付要綱に係る個人情報の取扱」の記載内容について** | **Ａ 同意する** | **Ｂ 同意しない** |
| **申請日から５年以上継続して鹿沼市に居住し、自治会に加入し、かつ、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（一般）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** |
| **（テレワークによる移住者のみ記載）****鹿沼市への移住の意思について** | **Ａ 自己の意思** | **Ｂ 所属からの命令** |

**※各種確認事項のＢに該当する場合、当該補助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区での在勤履歴**

**（東京圏在住で、東京23区への通勤が交付要件となる場合のみ記載）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **期間** | **就業先名称** | **就業地** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※５年以上の在勤履歴を記載してください。**

**※東京23区への在勤後、本市への移住前に東京２３区以外での在勤履歴がある場合、当該補助金の支給対象となりません。**

**６ 移住後の生活状況（テレワークによる移住者のみ記載）**

|  |  |
| --- | --- |
| **勤務先 部署** |  |
| **住所** | **〒** |
| **勤務先へ行く頻度****（該当欄へ〇）** |  | **週 ・ 月 ・ 年　　　　回程度** |
|  | **行くことはない** |
|  | **その他（　　　　　　　　　）** |
| **テレワークの****継続見込み****（該当欄へ〇）** |  | **現在の勤務先に在勤中は、テレワークを継続する** |
|  | **テレワーク前の勤務体制に戻る可能性がある****（ １年以内 ・ ３年以内 ・ ５年以内 ）** |
|  | **未定** |
|  | **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**以下は、栃木県及び鹿沼市使用欄のため、申請者は記入しないでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **管理コード** |  |
| **転入日** |  | **転入確認日** |  |