

様式第1号（第3条関係）

（表）

首都圏人材確保支援事業補助対象認定申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住 所.....
氏 名.....
電話番号（.....）.....

下記のとおり申請します。

記

申請の区分	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 2人以上の世帯 (同時に移住した世帯員の人数 人)	
転入日	年 月 日	
転入日時点の満年齢	歳	
就業先 (就業の場合のみ記入)	法人名	
	求人管理番号	
	勤務地の所在地	刈谷市
起業の内容 (起業の場合のみ記入)	形態	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業
	法人名又は屋号	
	所在地	
転出元の住所		
東京23区への在勤履歴（転出元での状況が在勤者に該当する場合のみ記入）		
期間	就業先の法人名又は屋号	勤務地の所在地

(裏)

確 認 事 項 ※右欄の記載事項を確認の上、□にレ印を付けてください。	<input type="checkbox"/> 別紙1の誓約事項及び別紙2の個人情報の取扱いについて確認しました。
	<input type="checkbox"/> 東京圏からの移住を要件とする国又は県からの助成金等（首都圏人材確保支援事業に関するものを除く。）を受給する予定はありません。
	<input type="checkbox"/> この申請書を提出した日から5年を超えて刈谷市内に居住します。
	(就業の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> この申請書を提出した日から5年を超えて刈谷市内の勤務地で就業します。
	(就業の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者は、3親等以内の親族に該当しません。

アンケート（起業の場合は回答不要です。）

移住支援金が移住の後押しになりましたか。	<input type="checkbox"/> 後押しになった <input type="checkbox"/> 後押しにならなかった
移住支援金が対象企業を選んだ後押しになりましたか。	<input type="checkbox"/> 後押しになった <input type="checkbox"/> 後押しにならなかった

整理番号（刈谷市使用欄）	
問合せシート：	申請状況シート：