様式第２号の２（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

　大野市長　　様

関係人口である旨の申出書

　大野市Ｕ・Ｉターン移住就職等支援金（東京圏型）交付要綱第４条の規定に基づき、本事業における関係人口である旨を、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　　所 | 〒 TEL | | | | |
| 以下、いずれかの市が実施する（委託事業を含む。）移住体験事業に参加した  □ 移住体験プログラム  □ 短期滞在ワークステイ  □ 移住者交流会  □ 市が認めた移住イベント | | 参加期間等 | 参加期間  年　月　日～　　　年　月　日  事業名  （　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 以下、いずれかの就業要件を満たした  □ 週２０時間以上の無期雇用契約に基づいて県内の企業等に就業した者（就業した企業から以下の就業証明を受けること）  □ 自ら事業を営む者（自営業者）で、かつ、公的証明書又はその写しが取得できる者（公的証明書又はその写しを添付） | | | | | |

就業証明書

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

　下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務者名 |  | 勤務者住所 | 大野市 |
| 就業年月日 | 年　　月　　日 | 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と経営を担う者との関係 | | ３親等以内の親族に該当しない | |

大野市Ｕ・Ｉターン移住就職等支援金（東京圏型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、大野市及び福井県の求めに応じて、大野市及び福井県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。