

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 <input type="checkbox"/> 移住体験プログラム <input type="checkbox"/> 短期滞在ワークステイ <input type="checkbox"/> 移住者交流会 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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。