

(様式第1号) (第5条関係)

箕輪町U・Iターン応援特定人材就労奨励金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

箕輪町長

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

箕輪町U・Iターン応援特定人材就労奨励金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請及び実績報告します。なお、箕輪町が申請内容の確認のために、箕輪町が保有する個人情報を利用することに同意します。

1 特定人材の資格名称		
2 就労特定施設等	名 称	
	設置（開設）者	
	住 所	
3 就労開始年月日	年 月 日	
4 奨励金申請額	30 万円	※該当する場合は□にレ点チェックしてください
		<input type="checkbox"/> Uターン加算 10 万円
5 町内居住の2親等内の親等 (Uターン加算対象者)	氏名	続柄
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 居住の実態が上伊那区域外にあったことを証する書類の写し <input type="checkbox"/> 就労証明書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 特定人材の資格を証する書類の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（Uターン加算対象者） <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類	