

様式第1号（第5条関係）

地方就職支援金交付申請書

年 月 日

（宛先）白山市長

白山市地方就職支援金交付要綱第5条の規定に基づき、地方就職支援金の交付を申請します。

1 申請者

| | | | |
|---------|---|------|---------|
| ふりがな | | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | | | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | |
| メールアドレス | | 電話番号 | |
| 在学大学・学部 | | | |

2 就職活動訪問先

| | | |
|--------|-------|--|
| 訪 問 先 | 企 業 名 | |
| | 所 在 地 | |
| 面接・試験日 | 年 月 日 | |
| 内 定 日 | 年 月 日 | |

3 移動経路（往復）

| 日 付 | 交通機関の名称 | 出 発 地 | 到 着 地 | 費 用 |
|-----|---------|-----------------|---------|-----|
| | | (バス停名・駅名・空港名など) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 合 計 金 額 | |

（裏面あり）

4 確認事項（いずれかに✓を付けてください）

| | | |
|--|---|--|
| 申請日から5年以上継続して、白山市に居住する意思について | <input type="checkbox"/> 意思がある | <input type="checkbox"/> 意思がない |
| 申請者が、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと | <input type="checkbox"/> 該当する | <input type="checkbox"/> 該当しない |
| 日本国籍を有する、又は外国籍であって、永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者又は特別永住者であること | <input type="checkbox"/> 該当する | <input type="checkbox"/> 該当しない |
| 内定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 | <input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない | <input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当する |

※上表の右欄に1つでも該当する場合は、地方就職支援金の支給対象となりません。

※外国籍の場合、在留カードの写しも添付してください。