佐渡市長 様

年 月 日

地方就職学生支援事業補助金交付申請書兼請求書

佐渡市地方就職学生支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次の関係書類を添えて申請します。

1 申請者欄

フリガナ			生生	平月 日	
氏名			年	月	日
住所	Ŧ	電話 番号			
メールアドレス					
在学大学・学部					

2 補助金交付申請額

交付申請額	円	
-------	---	--

3 交付申請額の積算

①実際にかかった交通費の合計	円
②企業からの交通費として支給を受けた額	円
③ (①-②)×1/2 (100円未満切り捨て)	円
④補助金の上限額	10,000 円
⑤交付申請額(③と④を比較して低い方の金額)	円

4 就職訪問先

訪問先	企業名				
初刊刊元	所在地				
面接・試験日		年	月	日	
内定日		年	月	目	

4	移動経路	(往復)
4	水发 里月水平 10台	111111111111111111111111111111111111111

日付	交通機関の名称	出発地	到着地	費用
μη	文	(バス停名・駅名	召・空港名など)	須 加

5 補助金の振込先口座

金融機関名			銀行・信金・信組・農協・労金・漁協
支店名			本店 ・ 支店 ・ 出張所
口座種別	普通 • 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

[※]口座名義は、交付申請者本人名義のものに限ります。

4 各種確認事項 (該当する欄に○を付けてください) **1

卒業後、上記内定企業に就職し、佐渡市に 移住する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
卒業後、上記内定企業に就職し、佐渡市に 移住する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
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について	A. 該当する	B. 該当しない
就業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	A. 3親等以内の 親族に該当しない	B. 3親等以内の 親族に該当する
該当する経費について、新潟県が実施する 「U・Iターン学生就職面接等交通費助成事 業」の申請状況について	A. 申請していな い	B. 申請している

[※] 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、地方就職支援金の支給対象となりません。

【添付書類】

① 別紙1(誓約書兼同意書)
② 別紙 2 (就業先の内定証明書)
③ 学生証又は在学証明書の写し(卒業学年である確認がとれるもの)
④ 交通費を支払ったことを証明できる書類
⑤ 写真付き身分証明書の写し
⑥ 移住元の住所を確認できる資料(住民票の写し等)

用欄)
