申請年月日 年 月 日

移住支援金交付申請書

上三川町移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			年 月 日
住所	—	電話 番号	
メール アドレス			

2 移住支援金の内容(該当する欄に○を付けてください)

単身・世帯	単身	世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数(1の申請者は含まない)	人	
平分		平匀	m.m	上記家族の人数のうち 18 歳未満の者の人数	人
移住支援金		就業	起業		
の種類		テレワーク	関係人口		

3 各種確認事項(該当する欄に○を付けてください)※

別紙「上三川町移住支援金交付要綱に係る個 人情報の取扱い」に記載された内容について	A. 同意する	B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、 上三川町に居住する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
(就業・起業の場合のみ記載) 申請日から5年以上継続して、 就業・起業する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
(就業の場合のみ記載) 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
(テレワークの場合のみ記載) 上三川町への移住の意思について	A. 自己の意思 である	B. 所属からの 命令である

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

4	転出元の住所	
	仕 訴	〒

5 (東京 23 区への在勤者に該当する場合のみ記載)東京 23 区への在勤履歴
--

期間	就業先	就業地

※東京 23 区への在勤後、栃木県への移住前に東京 23 区以外での在勤履歴があれば記入してください。 ただし、当該在勤履歴がある場合、移住支援金の支給対象となりません。

6 (テレワークによる移住者のみ記載)移住後の生活状況

勤務先部署			
住所	Ŧ		
勤務先へ行く頻度	週・月・年	回程度 / 行くことはない / その他()

管理コード(栃木県及び上三川町使用欄)	

上三川町移住支援金交付要綱に係る個人情報の取扱い

栃木県及び上三川町は、栃木県移住支援事業の実施に際して得た個人情報について、個人情報保護法に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用します。

また、栃木県及び上三川町は、当該個人情報について、他の都道府県において実施する移住支援事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村、栃木県マッチング支援事業実施要領に規定する企業情報提供サイトに登録された法人又はとちぎまるごと創業プロデュース事業実施要領に規定する地域課題解決型創業支援プロジェクトの実施主体に提供し、又は確認する場合があります。