

様式第 1 号

申請年月日 年 月 日

福井市長 宛て

福井市U I ターン移住就職等促進支援金(東京圏型) 交付申請兼実績報告書

福井市U I ターン移住就職等促進支援金(東京圏型) 交付要綱の規定に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ			生年月日
氏名			年 月 日
住所	〒 福井市		
転出元の住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
移住者 (申請者以外)	氏名	続柄	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

2 移住支援金の内容 (該当する欄に○を付けてください)

世帯構成等	<input type="checkbox"/> 単身世帯	<input type="checkbox"/> 2人以上の世帯	<input type="checkbox"/> 2人以上の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
移住支援金の種類	<input type="checkbox"/> 一般就業	<input type="checkbox"/> 専門人材	<input type="checkbox"/> テレワーク	<input type="checkbox"/> 起業	<input type="checkbox"/>	関係人口	

3 移住相談日、移住相談先および転入日（該当する欄に○を付けてください）

移住相談日	年 月 日 ※相談日は「転入日」以前である必要があります		
移住相談先 (どちらかに○)	福井市 (課名等)	福井県	暮らしはたらく サポートセンター 等
転入日	年 月 日		

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

申請日から5年以上継続して、福井市に居住し、かつ、就業・起業する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
申請者及び世帯員のいずれもが、暴力団等の反社会勢力又は反社会的と関係を有する者でないこと	A. 同意する	B. 同意しない
(上記2：移住支援金の種類が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する	B. 3親等以内の親族に該当しない
(テレワークの場合のみ記載) 福井市への移住の意思について	A. 自己の意思	B. 所属企業からの命令
※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ	A. 目的達成後の離職は前提ではない	B. 目的達成後は離職する

※ 各種確認事項のB. に○をが付く場合は、移住支援金の支給対象となりません。

5 (東京23区の在勤者に該当する場合のみ)東京23区への在勤履歴 ※5年以上の在勤履歴を記載

期間	就業先名称	就業先住所
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		

※東京23区への在勤後、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 (関係人口による移住者のみ) 関係人口の要件について

関係人口として関わった事業	事業名	
農林水産業への就業または起業、もしくは特定の業種(①建設業 ②運輸業 ③医療・福祉業 ④情報・通信業 ⑤製造業)において就業している		A. 適合する B. 適合しない

B. に○が付く場合は、移住支援金の支給対象となりません。

管理コード (福井県及び福井市使用欄)	
---------------------	--