様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

島原市長　　様

申請者　住　　所

氏　　名　　印

電話番号

島原市雇用拡大支援事業補助金交付申請書

次のとおり、島原市雇用拡大支援事業補助金の交付を受けたいので、島原市雇用拡大支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　円

２　申請者の概要

生年月日	年　　月　　日生　（　　歳）	性別	
区分 （いずれかに○）	新規学卒者　　Ｕターン者　　Ｉターン者		
卒業した最終学校名及び卒業年月日 （新規学卒者のみ）	（学校名） （卒業年月日）　　年　　月　　日卒業		
転入前住所及び転入年月日 （新規学卒者を除く）	（転入前住所） （転入年月日）　　年　　月　　日転入		
事業所及び就職年月日	（事業所名） （所在地） （就職年月日）　　年　　月　　日就職		
確認事項 （□にチェック）	□　私は市内に５年以上定住する意思があります。 □　私は事業主又は事業所の取締役若しくは監査役の２親等以内の親族ではありません。 □　私は暴力団及びその利益となる活動を行う者ではありません。		

３　関係書類

(1)　雇用契約書など雇用の条件等が分かるものの写し

(2)　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（被保険者通知用）等の写し

(3)　卒業証書等の写し（新規学卒者に限る）

(4)　その他市長が必要と認める書類