

木城町長 殿

申請年月日 年 月 日

木城町ひなた暮らし移住支援金交付申請兼実績報告書

木城町ひなた暮らし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、実績を報告します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 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
					上記家族の人数のうち18歳未満の者の人数		人
移住支援金の種類		就業		起業		関係人口	個人事業主への就業
		自営		市町村承認起業		事業承継	テレワーク

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について		A. 誓約する		B. 誓約しない
別紙2「移住支援金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、木城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・関係人口の場合のみ記載） 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
（テレワークの場合のみ記載） 木城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
（対象事業所への就業の場合のみ記載） 就業先の事業所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
木城町ひなた暮らし移住支援金交付要綱の支給要件について		A. 該当する		B. 該当しない
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。		A. 確約する		B. 確約しない

※ 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

住所	〒
----	---

Uターンの別

宮崎県へUターンされた方は、該当する欄に○を付けてください。 (世帯主)		Uターン		Uターン以外		世帯員に宮崎県へUターンされた方がいらっしゃる場合は、○を付けてください。	
---	--	------	--	--------	--	---------------------------------------	--

5 宮崎県外での在勤履歴 ※5年以上の在勤履歴を記載

期間	就業先	就業地

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	〒
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 (木城町使用欄)	
----------------	--