

様式第 1 号（第 5 条関係）

鹿沼市地方就職学生支援金交付申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

鹿沼市地方就職学生支援金の交付を受けたいため、鹿沼市補助金等の交付に関する規定第 2 1 条第 1 項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則、鹿沼市地方就職学生支援金交付要綱及び別紙 1 の誓約事項を順守する旨を申し添えます。

1 申請者欄

フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日	
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
在学又は卒業 大学等（学部等まで）			

2 就職活動訪問先

訪問先	企業名	
	所在地	
面接・試験日	年 月 日	
内定日	年 月 日	

3 交通費にかかる移動経路（往復） ※タクシーは含めません

日付	交通機関の名称	出発地	到着地	費用
		（バス停名・駅名など）		

4 移転費にかかる費用 （ 業者依頼 ・ 自前 ）

日付	支払先、費目 （業者名、ガソリ ン代など）	出発地	到着地	費用
		市町村名、IC 名等		

5 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）

別紙1「地方就職支援金の交付申請に関する成約事項」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「栃木県地方就職学生支援事業に関わる個人情報の取り扱い」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、鹿沼市に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない

管理コード（記入不要）	
-------------	--