

申請年月日 年 月 日

あおもり移住支援事業実施要領に基づき、**地方就職支援金（交通費分）**の交付を申請します。

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			
在学大学・学部	大学名：		学部名：

訪問先	企業名			
	所在地			
	※所在地と異なる場所に訪問し面接・試験等を受けた場合は、住所と施設名称を記入してください。 ・住所： ・施設名称：			
面接・試験日	年 月 日			
内定日	年 月 日			

[illegible]

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙「地方就職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「あおり移住支援事業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
移住日から5年以上継続して、八戸市に居住する意思について （卒業後の申請の場合は申請日から5年以上）		A. 意思がある		B. 意思がない

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

管理コード（青森県及び八戸市使用欄）	
--------------------	--