

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付申請書

令和 7 年度八戸市医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付要領第 5 の規定に基づき、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（自署）		西暦	年 月 日
住所	〒 -	電話番号	
メールアドレス			

2 支援金の申請状況

同時に移住した家族の人数 （1 の申請者は含まない）		ひとり親世帯 （該当する場合は○を付けてください）	
上記家族の人数のうち 18 歳未満の者の人数			

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙「医療・福祉職子育て世帯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「医療・福祉職子育て世帯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
申請日から 5 年以上継続して八戸市に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
養育者の医療・福祉の資格の有無について ※別途、新たに事業対象資格を取得しようとする場合は除く		A. 事業対象資格を有していない		B. 事業対象資格を有している
資格取得の目的が、市内の医療機関又は福祉施設に勤務するためであるか		A. 該当する		B. 該当しない
入学先が、保育士養成校、社会福祉士養成施設、介護福祉士養成施設等、県内の医療・福祉職の養成機関か		A. 県内かつ医療・福祉職の養成機関である		B. 該当しない

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

【就学】

4 転出元の住所

住所	〒 -
----	-----

備考 氏名は、署名してください。なお、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

担当課（提出先）

八戸市商工労働まちづくり部

産業労政課

電話 0178-43-9038

（提出資料）

提出するもの		市確認欄
a	医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付申請書（様式1）	当該様式
	医療・福祉職子育て世帯移住支援金の交付申請に関する誓約事項（様式1別紙）	
b	就学先の在学証明書	
c	マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証など（本人確認書類）	
d	転入後の住民票又は戸籍の附票（謄本） ※八戸市に転入した後の世帯状況、転入日がわかる書類	
	転入前の住民票又は戸籍の附票（謄本） ※八戸市に転入する前の世帯状況、居住期間及び居住地がわかる書類	

(あて先) 八戸市長

医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付申請書

令和7年度八戸市医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付要領第5の規定に基づき、支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ	ハチノヘ タロウ	生年月日	
氏名（自署）	八戸 太郎	西暦	****年 **月 **日
住所	〒****-**** 青森県八戸市内丸1-1-1	電話番号	****-****-****
メールアドレス	***_****@***.****.***		

2 支援金の申請状況

同時に移住した家族の人数 (1の申請者は含まない)	2人	ひとり親世帯 (該当する場合は○を付けてください)	
上記家族の人数のうち 18歳未満の者の人数	1人		

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙「医療・福祉職子育て世帯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	<input type="radio"/>	A. 誓約する		B. 誓約しない
別紙「医療・福祉職子育て世帯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	<input type="radio"/>	A. 同意する		B. 同意しない
申請日から5年以上継続して八戸市に居住する意思について	<input type="radio"/>	A. 意思がある		B. 意思がない
養育者の医療・福祉の資格の有無について※別途、新たに事業対象資格を取得しようとする場合は除く	<input type="radio"/>	A. 事業対象資格を有していない		B. 事業対象資格を有している
資格取得の目的が、県内の医療機関又は福祉施設に勤務するためであるか	<input type="radio"/>	A. 該当する		B. 該当しない
入学先が、保育士養成校、社会福祉士養成施設、介護福祉士養成施設等、県内の医療・福祉職の養成機関か	<input type="radio"/>	A. 県内かつ医療・福祉職の養成機関である		B. 該当しない

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、支援金の支給対象となりません。

【就学】

4 転出元の住所

住所	〒****-**** 愛知県名古屋市長区*****
----	------------------------------

備考 氏名は、署名してください。なお、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

担当課（提出先）

八戸市商工労働まちづくり部
産業労政課
電話 0178-43-9038

(提出資料)

提出するもの		市確認欄
a	医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付申請書（様式1）	当該様式
	医療・福祉職子育て世帯移住支援金の交付申請に関する誓約事項（様式1別紙）	○
b	就学先の在学証明書	○
c	マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証など（本人確認書類）	○
d	転入後の住民票又は戸籍の附票（謄本） ※八戸市に転入した後の世帯状況、転入日がわかる書類	○
	転入前の住民票又は戸籍の附票（謄本） ※八戸市に転入する前の世帯状況、居住期間及び居住地がわかる書類	○