

蒲 郡 市 長 様

年 月 日

蒲郡市就職支援金支給申請書

蒲郡市首都圏人材確保支援事業実施要綱に基づき、蒲郡市就職支援金の支給を申請します。

1 申請者

フリガナ		性別	生年月日（西暦）
氏名			年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス （任意）			

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 移動経路（往復）

日付	交通機関の名称	出発地	到着地	費用	領収書の有無
		(バス停名・駅名・空港名など)			

※領収書等の支払金額がわかる書類で確認できる往復交通費の総額の1/2以内（1,000円未満切捨て）が補助対象となります。（上限1万2,000円）

＜裏面に続く＞

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「蒲郡市就職支援金の支給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「蒲郡市首都圏人材確保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
今回の申請に関して、内定先企業から交通費の支給を受けていません。（又は受ける予定はありません。）		A. 受けていない		B. 受けている
転入日から5年以上継続して蒲郡市に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
勤務地が、居住する予定の蒲郡市に所在していること		A. 所在している		B. 所在していない
就業先の法人等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

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