様式第１号（第５条関係）

地方就職学生支援金交付申請書

年　　月　　日

　　（宛先）川根本町長

　　川根本町地方就職学生支援金交付要綱に基づき、支援金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

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 |  | | |
| 在学大学・学部 |  | | |

２　就職活動訪問先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訪問先 | 事業所名 |  |
| 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 |
| （バス停・駅名・空港名など） | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式第２号（第５条関係）

地方就職学生支援金の交付申請に関する誓約書兼同意書

地方就職学生支援金の交付申請に当たり、次のとおり誓約し、及び同意します。

１　誓約事項

(1)　地方就職学生支援金に関する報告及び立入調査について、静岡県及び川根本町から求められた場合には、それに応じます。

(2)　次のいずれかに該当する場合には、川根本町地方就職学生支援金交付要綱に基づき、地方就職学生支援金の全額又は半額を返還します。

ア　地方就職学生支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合　全額

イ　地方就職学生支援金の申請日から１年以内に地方就職支援金の要件を満たす企業への就業を行わなかった場合　全額

ウ　地方就職学生支援金の申請日から１年以内に川根本町に転入しなかった場合（ただし、申請時に既に川根本町の住民基本台帳に記録されている場合を除く。）

　全額

エ　地方就職学生支援金の要件を満たす職を就業から１年以内に辞した場合（ただし、退職から３か月以内に県内の別の企業に就業する場合を除く。）　全額

オ　転入日（申請時において既に川根本町に住民登録がされていた者は入社日）から３年未満に川根本町以外の市区町村に転出した場合　全額

カ　転入日（申請時において既に川根本町に住民登録がされていた者は入社日）から３年以上５年以内に川根本町以外の市区町村に転出した場合　半額

２　同意事項

(1)　上記１(2)の誓約事項が遵守されているか確認するために、川根本町が住民基本台帳に記録されている事項を閲覧することに同意します。

　(2)　静岡県及び川根本町が、当該個人情報について、他の都道府県において実施する地方就職学生支援金に係る事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認することに同意します。

　　　　　年　　月　　日

（宛先）川根本町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

様式第３号（第５条関係）

内定証明書（地方就職学生支援金の申請用）

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者

　以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

１　内定者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |

２　採用活動情報

|  |  |
| --- | --- |
| 面接・試験日 | 年　　月　　日 |
| 実施場所 | 事業所所在地と同じ　　・　　それ以外の場所 |
| （それ以外の場合、所在地を記載してください） |
| 内定日 | 年　　月　　日 |
| 交通費支給額 | （※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記面接・試験日の1日分について記載してください。支給していない場合は０を記載してください。）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

３　勤務条件等

|  |  |
| --- | --- |
| 入社予定日 | 年　　月　　日 |
| 勤務地（予定） |  |
| 勤務地に関する  特記事項 | （※転勤等により勤務地の変更が見込まれる場合は、その範囲を記載してください。） |

（以下は、申請者が記載してください。）

上記内定を承諾し、地方就職学生支援金を申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

様式第４号（第５条関係）

口座振込依頼書

年　　月　　日

(宛先)　川根本町長

住所

氏名

電話番号

　　以下のとおり地方就職学生支援金の口座振込を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行　　　　　　　　店  　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　出張所  　　　　　　　　　農協　　　　　　　　所 |
| 預金種別 | 普通預金 |
| 預金口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |