様式第１号（第６条関係）

　 年　 　月 　　日

　遊佐町長　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな  氏　　名 | ㊞ |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 |
|  | 満　　歳 |
| 連絡先電話 | (自宅・勤務先・携帯) |

ＩＪＵターン定着促進助成認定申請書

　下記のとおり、遊佐町ＩＪＵターン定着促進助成金要綱第６条第１項の規定により認定申請いたします。

記

１　採用面接予定事業所等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 事業所住所 | 面接日 | 備 考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　添付書類

圏域に就業することが条件明示された求人であることを証明できるもの