様式第1号（第６条関係）

年　　月　　日

佐 世 保 市 長　様

**佐世保市移住応援助成金交付申請資格選定申請書**

佐世保市移住応援助成金交付要綱第６条の規定により資格選定申請を行います。なお、内容確認の必要があるときは、関係機関へ調査することに同意します。

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 現　住　所（移住前の住所） | 〒　　　　―　　　　　 |
|  |
| フリガナ |  |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　歳） |
| 電　話 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 転入日（予定） | 　　　　　年　　月　　日　頃 |
| 世帯員構成(氏名及び年齢) | 続　柄 | 氏　　　　名 | 年　齢 | 移住後の就業予定の有無 |
|  |  |  | 　　有　・　無 |
|  |  |  | 　　有　・　無 |
|  |  |  | 　　有　・　無 |
|  |  |  | 　　有　・　無 |
|  |  |  | 　　有　・　無 |
| 移住後の住宅の種類 | 　賃貸住宅（県営住宅・市営住宅・民間賃貸住宅）　実家、持家（新築・購入）、その他（　　　　　　　　） |
| 移住後の勤務先等 | 就業決定済（創業、自営、就業（（会社名等　　　　　　　　　　　　）就業未定 |

２.添付書類

　⑴世帯全員が、長崎県外に１年以上居住していることを証する書類

　　　（新卒移住応援助成金申請予定者のうち、佐世保市出身者で住民票を異動していない場合は、佐世保市の住民票）

　⑵世帯全員が、市町村税を滞納していないことを証する書類

　⑶その他市長が必要と認める書類