

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

一戸町長 様

一戸町移住支援金交付申請書

いわて暮らし応援事業・マッチング支援事業実施要領及び一戸町移住支援金交付要綱の規定に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	
氏 名	印	生年月日	年 月 日
住 所	〒	電話 番号	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単身・世帯		単身		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数（1の申請者は含まない）	人
移住支援金の種類		就業		起業	上記家族の人数のうち18歳未満※の者の人数	人
		テレワーク		関係人口	専門人材	※申請日が属する年度の4月1日時点で18歳未満

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別記1「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
別記2「いわて暮らし応援事業に係る個人情報取扱い」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、一戸町に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
（就業・専門人材・起業の場合のみ記載）申請日から5年以上継続して、就業・起業する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
（就業の場合のみ記載）就業先の法人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
（テレワークの場合のみ記載）一戸町への移住の意思について		A. 自己の意思である		B. 所属からの命令である
（関係人口の場合のみ記載）一戸町の関係人口要件の該当の有無について	関係人口要件	岩手県の「遠恋複業」の取組により、県内企業・団体と複業を実施したことがある者若しくは、一戸夢ファームで2週間以上の研修実績を有する者		
		A. 該当する		B. 該当しない

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

4 転出元の住所

住 所	〒
-----	---

5 (東京23区への通学者・通勤者に該当する場合のみ記載) 東京23区への通学・在勤履歴
※直近10年以上の通学・在勤履歴を記載

期 間	通 学 先 ・ 就 業 先	通 学 地 ・ 就 業 地

※東京23区への在勤後、移住前に東京23区以外での在勤履歴があれば記入してください。ただし、当該在勤履歴がある場合、移住支援金の支給対象となりません。

6 (テレワークによる移住者のみ記載) 移住後の生活状況

勤務先部署	
住 所	〒
勤務先へ行く頻度	週・月・年 回程度／行くことはない／その他 ()

(添付書類)

- ・〔就業の場合〕就業証明書(様式第2号又は様式第3号)
- ・〔関係人口の場合〕関係人口証明書(様式第4号又は様式第5号)
- ・〔起業の場合〕起業支援金の交付決定通知書の写し
- ・〔世帯移住の場合〕移住元の住民票の除票の写し
- ・〔東京23区内の大学等に通学していた場合〕卒業証明書等の写し
- ・〔東京23区内で勤務していた場合〕勤務していた企業等の就業証明書等の写し

管理コード(岩手県及び一戸町使用欄)	
--------------------	--

別記1

移住支援金の交付申請に関する誓約事項

- 1 いわて暮らし応援事業に関する報告及び立入調査について、岩手県及び一戸町から求められた場合にそれに応じます。
- 2 以下の場合には、いわて暮らし応援事業・マッチング支援事業、起業支援事業実施要領に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
 - (1) 移住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
 - (2) 移住支援金の申請日から3年未満で一戸町以外の市区町村に転出した場合：全額
 - (3) 就業の場合において、移住支援金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
 - (4) 起業支援金の交付決定を取り消された場合：全額
 - (5) 移住支援金の申請日から3年以上5年以内に一戸町以外の市区町村に転出した場合：半額

別記2

いわて暮らし応援事業に係る個人情報の取扱い

岩手県及び一戸町は、いわて暮らし応援事業の実施に際して得た個人情報について、岩手県及び一戸町が定める個人情報保護条例等の規定に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用します。

なお、いわて暮らし応援事業が適切に実施されたことを確認するため、必要があると認めるときは、この申請に係る住民基本台帳の確認を行います。

また、岩手県及び一戸町は、当該個人情報について、他の都道府県において実施する移住支援事業の円滑な実施、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、又は確認する場合があります。

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

一戸町長 様

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
(就業の場合のみ) 勤務者と代表者又は取締役 などの経営を担う者との関係	<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない
プロフェッショナル人材事業又は 先導的人材マッチング事業を 利用している場合のみ	目的達成後に離職することが前提でない ----- <input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び一戸町の求めに応じて、岩手県及び一戸町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

一戸町長 様

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

(テレワーク用)

勤務者氏名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先部署の 所在地	
勤務先電話番号	
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない
テレワーク交付金	勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び一戸町の求めに応じて、岩手県及び一戸町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

一戸町長 様

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

関係人口証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

「遠恋複業」 実施者氏名	
「遠恋複業」 実施先所在地	
「遠恋複業」 実施先電話番号	
マッチング年月日 ※就業開始日を記載	
就業期間	
「遠恋複業」による 就業内容	

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び一戸町の求めに応じて、岩手県及び一戸町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様式第5号（第4条関係）

年 月 日

一戸町長 様

一戸町奥中山字西田子75-45

株式会社一戸夢ファーム

代表取締役

印

関係人口証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

農業研修 実施者氏名	
研修期間	
研修内容	

移住支援金支給に関する事務のため、研修者の研修状況などの情報を、岩手県及び一戸町の求めに応じて、岩手県及び一戸町に提供することについて、研修者の同意を得ています。

様式第7号（第6条関係）

年 月 日

一戸町長 様

住 所
氏 名 印
電話番号

一戸町移住支援金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた一戸町移住支援金について、次のとおり請求します。

1 請求金額 _____ 円

2 移住支援金の振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ()		
口座番号		(フリガナ) 口座名義	()

※請求者は、移住支援金の交付決定を受けている者とし、口座名義は、請求者氏名と一致すること。

様式第8号（第8条関係）

年 月 日

一戸町長 様

住 所

氏 名

電話番号

印

一戸町移住支援金交付決定通知書再交付願

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた一戸町移住支援金について、交付決定通知書を紛失したため、交付決定通知書の再発行をお願いします。