

様式第1号 (第7条関係)

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

薩摩川内市中高生ふるさと就職奨励金交付申請書

薩摩川内市中高生ふるさと就職奨励金の交付を受けたいので、薩摩川内市中高生ふるさと就職奨励金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請者

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名	㊞		
住 所	〒 薩摩川内市		
メールアドレス		電話番号	
最終学校			
最終学校 (卒業日)	令和 年 月 日卒業		
就労先名称			
就労日 (正規雇用日)	令和 年 月 日正規雇用		

2 申請額 100,000ポイント(10万円相当額)

3 その他

薩摩川内市中高生ふるさと就職奨励金の交付または返還等に必要な範囲において、私の住民票等を取得し所在地確認を実施することや、就業先への調査等により就労状況を市が調査されることを同意します。

氏名