### 第１号様式（第５条関係）

### 年　　月　　日

### （宛先）愛川町長

### 住　所

### 申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

### 連絡先

### 愛川町介護・看護・保育職等転入奨励助成金交付申請書

### 愛川町介護・看護・保育職等転入奨励助成金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり助成金を申請します。

### 

### １　交付申請額　　　　　　　　　　　円

### ２　添付書類

### （1）住民票の写し（愛川町への転入日の記載があるもの）

### （2）就労先の在籍証明書（第２号様式）

### （3）誓約書（第３号様式）

### （4）修了証明書（保有資格の証明書類）の写し

### （5）引越しに係る費用を要した場合には、領収書等当該引越しに要した費用が分かる書類

### （6）その他町長が必要と認める資料

〈同意欄〉

　私は、転入奨励助成金の申請にあたり、愛川町が次の事項について行うことに同意します。

（1）町税等の納付状況

（2）施設等に就労後、１年が経過するまでの間、その就労の有無を確認すること。

年　　　月　　　日　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞