様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

美幌町長　様

美幌町医療従事者就業・住宅準備支援金交付申請書

　支援金の交付を受けたいので、美幌町医療従事者就業等支援金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

１　申請者欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |

２　支援金の種類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 申請の有無（〇・×） | 対象者 | 特記事項 |
| 就業支援金（２５万円） |  | 就職後１年経過した者 | 申請回数 | 　　　　　　　回目 |
| 住宅準備支援金（上限２０万円） |  | 町外から町内の　借家に転居した者 | 申請金額 | 　　　　　　　　円 |

３　振込先銀行等の名称及び口座番号等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込銀行等の名称 | 支店名 | 口座番号 | 口座名義人 |
| 　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　信金 | 　　　　　支店 | 当座・普通 | フリガナ |
| 氏名 |

４　添付書類　※特筆ない場合、各支援金で共通です

　・雇用証明書（様式第２号）

　・履歴書（様式第３号）　※1回目の就業支援金及び住宅準備支援金申請時

　・誓約書兼同意書（様式第４号）

　・家賃（１か月分）、敷金、礼金及び転居運送費用にかかる領収所の写し　※住宅準備支援金のみ

　・その他町長が必要と認める書類