

岩出市地方就職学生支援金交付申請書

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏 名			年 月 日
住 所	〒	電話 番号	
メールアドレス			
在学大学・学部			

内定先	企業名	
氏名	所在地	
面接・試験日	年 月 日	
内定日	年 月 日	

[illegible]

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）

別紙「地方就職学生支援金の交付申請に関する誓約事項兼同意書」に記載された誓約事項について		A. 誓約する	B. 誓約しない
別紙「地方就職学生支援金の交付申請に関する誓約事項兼同意書」に記載された個人情報に係る同意事項について		A. 同意する	B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、岩出市に居住する意思について		A. 意思がある	B. 意思がない

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

管理コード	
-------	--