様式第１号(第５条関係)

愛南町看護師等就職支援補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

愛南町長　　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　㊞

連絡先

　　愛南町看護師等就職支援補助金の交付を受けたいので、愛南町看護師等就職支援補助金交付要綱第５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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就職日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 就職先の名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 就職先の所在地 | | | | | 愛南町 | | | | | | | | |
| 有する補助対象資格 | | | | |  | | | | | | | | |
| 申請者の就職時の区分  ※いずれかに☑を付けてください。 | | | | | □町外から就職(学校等の新卒者が就職する場合を含む。) | | | | | | | * 町内から就職 | |
| 補助金額  ※上記の区分に応じて☑を付けてください。 | | | | | * 20万円 | | | | | | | * ５万円 | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行　金庫　　　　　　　　　　　店  組合　農協　　　　　　　　　　　所 | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通  当座 | | | | (ふりがな)  口座名義人 | | |  | | | | |
| 口座番号 |  |  | | |  |  |  | |  |  | | (左詰記入) |
| ※審査 | ≪居住状況≫ | | | 町内住居 | | | | | 有　・　無 | | | | |
| 転入日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | |
| ≪納税状況≫ | | | 町税等 | | | | | 滞納あり　・　滞納なし | | | | |

注　太枠の中を記入してください。

(添付書類)

　(１)　補助対象資格を保有することを証明する書類の写し

　(２)　雇用証明書(様式第２号)

　(３)　町税等の滞納がない旨の申出書(様式第３号)

　(４)　その他町長が必要と認める書類