

様式第 1 号（第 5 条関係）

豊後大野市長

様

申請年月日 年 月 日

移住支援金交付申請書

豊後大野市移住支援事業に基づく移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単身・世帯		単身		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の 人数（1 の申請者は含まない）	人
移住支援金 の種類		就業		専門人材	上記家族の人数のうち 18 歳未満の 者の人数	人
		起業		テレワーク		
		関係人口				

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について		A. 誓約する		B. 誓約しない
別紙2「大分県移住支援事業に係る個人情報の取扱い」に記載された内容について		A. 同意する		B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、豊後大野市に居住する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
（就業・起業の場合のみ記載） 申請日から5年以上継続して、就業・起業する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
（就業の場合のみ記載） 就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係		A. 3親等以内の親族に該当しない		B. 3親等以内の親族に該当する
（テレワークの場合のみ記載） 豊後大野市への移住の意思について		A. 自己の意思である		B. 所属からの命令である
（テレワークの場合のみ記載） 週20時間以上テレワークを実施する		A. 該当する		B. 該当しない
（関係人口の場合のみ記載） 市の認める関係人口に該当する		A. 該当する		B. 該当しない

4 転出元の住所

住所	〒
----	---

5 県外企業等への在勤履歴

期間	就業先	就業地

6 （テレワークによる移住者のみ記載）移住後の生活状況

勤務先部署	
住所	〒
勤務先へ行く頻度	週 ・ 月 ・ 年 回程度 ／ 行くことはない ／ その他（ ）

(様式第 1 号別紙 1)

移住支援金の交付申請に関する誓約事項

- 1 豊後大野市移住支援事業に関する報告及び立入調査について、大分県及び豊後大野市から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、豊後大野市移住支援事業に基づく移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
 - (1) 移住支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額
 - (2) 移住支援金の申請日から 3 年未満に豊後大野市以外の市区町村に転出した場合：全額
 - (3) 移住支援金の申請日から 1 年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
 - (4) 大分県移住支援事業実施要領又は大分県地域課題解決型起業支援事業実施要領に基づく交付決定を取り消された場合：全額
 - (5) 移住支援金の申請日から 3 年以上 5 年以内に豊後大野市外の市区町村に転出した場合：半額

上記の内容について、承諾します。

年 月 日

住 所

氏 名

(様式第 1 号別紙 2)

豊後大野市移住支援事業に係る個人情報の取扱い

市は、豊後大野市移住支援事業の実施に際して得た個人情報について、個人情報の保護に関する法律等の規定に基づき、適切に管理し、本事業の実施のために利用します。

また、市は、当該個人情報について、他の都道府県及び市区町村において実施する移住支援事業の円滑な実施、大分県への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県又は他の市区町村に提供し、確認する場合があります。

上記の内容について、承諾します。

年 月 日

住 所

氏 名