

# 平成 年度UIJターン費用助成金支給申請書

UIJターン費用助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

受付印

平成 年 月 日  
〒

公益財団法人熊本県雇用環境整備協会  
理事長 秋岡 廣宣 様

住所  
申請者 名称  
代表者 (印)  
(担当者 TEL )

雇用事業所	名称	資本の額又は出資の額( )千円		常用雇用者数( )人
	所在地	事業の種類		
	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に定める風俗営業者又は風俗関連営業者である はい いない			
	労働保険番号	UIJターン就職者	定年制度 有( 歳)・無	再雇用制度 有( 歳まで)・無
	雇用保険事業所番号		雇用期間の定め 有・無	退職金制度(退職金共済制度等含む) 有・無
社会保険事業所番号	UIJターン費用助成金と同種の助成等 有( )・無			
UIJターン就職者	氏名			
	UIJターン前の住所	登録形態	熊本県UIJターン就職支援センター 熊本仕事いいねっと	
	UIJターン後の住所	就職年月日	平成 年 月 日	
	事業主から受領した移転費の総額	円	随伴の同一世帯者	成人( )人 未成年者( )人
	上記の通り相違ありません。 平成 年 月 日 氏名 (印)			
支給申請額	円	払込を希望する金融機関	銀行 (フリガナ)	
			支店	口座名義
			口座番号	普通・当座

* 処理欄	在職確認日	平成 年 月 日	事務局長	次長	担当
	決定年月日	平成 年 月 日			
	支給額	支給 円・不支給			
	支払年月日	平成 年 月 日			

(添付書類)

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| 1 UIJターン就職者の雇用保険被保険者証(写)      | 5 定款・就業規則(助成対象条件が確認できる部分)等              |
| 2 UIJターン就職者の健康保険被保険者証(写)      | 6 「熊本県UIJターン就職支援センター」又は「熊本仕事いいねっと」登録証明書 |
| 3 採用通知書(写)(通知日・採用日が記載されているもの) | 7 住民票(随伴の同一世帯者全員が記載されているもの)             |
| 4 移転費支払証拠書類(写)(日付入りのもの)       | 8 その他理事長が必要と認める書類                       |

\*欄 記入しないこと。