

大泉町長 様

移住支援金支給申請書（仮申請用）

大泉町移住支援金支給要項に基づき、移住支援金の支給を仮申請します。

1 申請者欄

フリガナ			生年月日	
氏名			年 月 日	
住所	〒		電話番号	
メールアドレス				
転入年月日	年 月 日		就業年月日	年 月 日

※ 転入年月日及び就業年月日(移住支援金の種類が「就業」の場合)の翌日から3か月が経過した時点で、別途申請書(本申請用)を提出してください。

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			
					上記家族の人数のうち18歳未満の者の人数		人			
移住支援金の種類		就業（一般）		就業（専門人材）		テレワーク		関係人口		起業

3 転出元の住所

住所	〒
----	---

4 東京23区への在勤履歴（東京23区の在勤者に該当する場合のみ）  
※移住要件の通算期間を満たすよう記載してください。

期間	就業先	就業地
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		

※東京23区内での在勤履歴は、住民票を移す3か月前の時点まで続いている必要があります。  
また、転入する直前に東京23区以外での在勤履歴がある場合、移住支援金の交付対象となりません。

5 （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		
勤務先所在地	〒	
勤務先への通勤頻度	1か月の総勤務日____日のうち____日出勤	
管理コード（大泉町使用欄）		