

様式第1号

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

交付申請書(仮申請)

令和5年度前橋市移住支援金の交付を受けたいので、下記のとおり仮申請します。

記

1 交付申請額 円

2 申請者

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名			西暦 年 月 日	
住所	〒	電話番号		
メールアドレス				
転入日	年 月 日	就業日 ※1	年 月 日	

※1 就業(一般・専門人材)の場合は記入してください。

3 内容(該当する欄に○を付けてください)

单身・世帯	单身	世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数(2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

4 (関係人口による申請者のみ) 関係人口の詳細要件

ア. 本市に居住歴がある者
イ. 本市に親族が居住している者
ウ. 本市に本店又は支店が存する企業等に勤務している者
エ. 本市に通勤歴・通学歴がある者

様式第 1 号

5 転出元の住所

住所	〒
----	---

6 東京 2 3 区での在勤履歴（5 年以上の在勤履歴を記載）

※東京 2 3 区の在勤者に該当する場合のみ

※東京 2 3 区での在勤履歴は、住民票を移す 3 ヶ月前の時点まで続いている必要があります。

※移住直前に東京 2 3 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。

期間	就業先	就業地

7 (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	
勤務先部署の所在地	〒
勤務先へ行く頻度	週 ・ 月 ・ 年 回程度 / 行くことはない / その他 (            )

・ 責任者	(電話番号)	—	—
・ 担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

※前橋市からのお知らせ

・ この申請は、仮申請の要件を満たしていることを確認するためのものであり、(本)申請時点で要件を満たさない場合は、支援金は交付されません。

・ 転入日及び就業日の翌日から 3 か月経過した時点で、別途 (本) 申請書を提出してください。

※移住元に関する要件として、「東京23区への通勤の要件を満たすこと」により申請しようとする方のみ、ご提出ください。また、本様式以外の書類でも「移住元での在勤地、在勤期間、及び雇用保険の被保険者であったことを確認できる書類」であれば、任意書式の書類で代用可能です。

様式第2号

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業者名  
役職  
代表者

東京23区で勤務していた企業等の就業証明書 (仮申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務先部署 の所在地	
勤務期間※	年 月 日から 年 月 日まで / 現在まで
雇用保険	上記勤務期間中に雇用保険の被保険者であった (である)。

※仮申請日時時点で就業継続している場合は、「現在まで」に○をつけてください。

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同前橋市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業所名  
役職名  
代表者名

就業証明書(仮申請用)【一般】

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業所名  
役職名  
代表者名

## 就業証明書(仮申請用)【専門人材】

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
転職先への定着の意思	特定のプロジェクト等の目的達成後に離職することが前提ではない
カテゴリ	<input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的人材マッチング事業

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業所名  
役職名  
代表者名

就業証明書(仮申請用)【テレワーク】

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先部署の 所在地	
移住の意思	所属先企業等からの命令(転勤、出向、出張、研修等含む)ではない
業務内容	移住後も、移住前の業務を引き続きおこなっている
交付金による 資金提供	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金(デジタル実装タイプ(地方創生テレワーク型))又はその前歴事業による資金提供をしていない
勤務先への通勤 頻度(月単位) ※1	【月勤務 日中 日出勤】
移住後の通勤手 当の有無※2	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※1 1カ月の総勤務日のうち、勤務先への出勤日数を、申請時点での目安でご記入ください。

※2 ここでの通勤手当とは、定期券などによる定額支給を指します。実費分の支給(東京に行った回数だけ支給する等)の場合は、ここでの手当には含まれません。

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書 (仮申請用)

下記のとおり移住支援金の関係人口要件に係る認定を申請します。

1 申請者欄

フリガナ	
氏名	

2 関係人口の該当要件及び添付書類 (該当する欄のいずれかに○を付けてください)

チェック欄	該当要件	添付書類等
	ア. 本市に居住歴がある者	<input type="checkbox"/> 市内居住当時の住民票の除票、または戸籍 (除籍) の附票
	イ. 本市に親族が居住している者	<input type="checkbox"/> 申請者及び親族の方それぞれの戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 該当する親族の住民票 (本籍表示有) の写し ※1
	ウ. 本市に本店又は支店が存する企業等に勤務している者	<input type="checkbox"/> 就業証明書 (様式第3-5号) <input type="checkbox"/> 勤務している企業等の登記事項証明書等※2
	エ. 本市に通勤歴・通学歴がある者	<b>【通勤の場合】</b> <input type="checkbox"/> 就業証明書 (様式第3-5号) など、本市への通勤が証明できる書類 <b>【通学の場合】</b> <input type="checkbox"/> 本市への通学が証明できる書類

※1 申請者及び親族の方それぞれの戸籍謄本と、該当する親族の住民票 (本籍表示有) の写しは、仮申請の日から1月以内の日付のものとし、仮申請書に添付する。  
また、該当する親族の住民票 (本籍表示有) の写しは、本申請時点においても、同様に取得し添付する。

※2 仮申請時には、本・支店が存することを類推できる書類 (ホームページのコピーなど) を添付すること。

※3 その他市長が必要と認める書類の添付が必要となります。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
 事業者名  
 役職名  
 代表者名

就業証明書(仮申請用)【関係人口】

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	※要件ウの場合：現在または退職直前の勤務地及び店・事業所名称 ※要件エの場合：前橋市での勤務地
上記勤務先の電話番号	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
就業期間	年 月 日 ～ 年 月 日 / 現在
要件ごとの特記事項	※要件ウの場合：前橋市にある本店・支店、事業所の所在地・名称等 ※要件エの場合：記載不要

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。



(宛先) 前橋市長

申請者 住 所  
氏 名

交 付 申 請 書 ( 本 申 請 ) 兼 実 績 報 告 書

令和5年度前橋市移住支援金の交付を受けたいので、下記のとおり本申請します。

記

1 交付申請額 円

2 申請者

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			

3 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 (2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

4 (関係人口による申請者のみ) 関係人口の詳細要件

ア. 本市に居住歴がある者
イ. 本市に親族が居住している者
ウ. 本市に本店又は支店が存する企業等に勤務している者
エ. 本市に通勤歴・通学歴がある者

様式第5号

5 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）

本申請日から5年以上継続して、前橋市に 居住し、かつ、地域の担い手となる意思	A. 意思がある	B. 意思がない
前橋市への移住の意思について	A. 自己の意思で ある	B. 会社からの 命令である
就業・起業の場合のみ記載		
本申請日から5年以上継続して、 就業・起業する意思	A. 意思がある	B. 意思がない
一般の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

6 添付書類

- (1) 写真付き身分証明書
- (2) 誓約書
- (3) 個人情報同意書
- (4) 移住先の就業先の就業証明書（本申請）【一般・専門人材】（就職（一般・専門人材）に関する要件を満たす場合に限る。）
- (5) 所属先企業等の就業証明書（本申請）【テレワーク】（テレワーク要件を満たす場合に限る。）
- (6) 移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書（本申請用）
- (7) 就業証明書（本申請）【関係人口】（関係人口（ウ）（エ）に関する要件を満たす場合に限る。）
- (8) その他市長が必要と認める書類

・ 責任者	(電話番号)	—	—
・ 担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

住 所

氏 名

誓 約 書

- 1 私は、令和5年度前橋市移住支援金に関する報告及び立入調査について前橋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、令和5年度前橋市移住支援金交付要項に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
  - (1) 全額の返還
    - ア 虚偽の内容を申請したことが判明した場合
    - イ 本申請日から3年未満に前橋市以外の市区町村に転出した場合
    - ウ 本申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職（一般または専門人材として就業した職）を辞した場合
    - エ 移住支援金の要件を満たす起業支援金の交付決定を取り消された場合
  - (2) 半額の返還  
本申請日から3年以上5年以内に前橋市以外の市区町村に転出した場合
- 3 前橋市への転入は、私の自己意思によるものであり、会社都合（転勤・出向・研修等）による転入ではありません。
- 4 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではありません。
- 5 日本人、又は外国人であって、永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者、特別永住者のいずれかの在留資格を有します。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

住 所

氏 名

個 人 情 報 同 意 書

私は、令和5年度前橋市移住支援金事業に関する個人情報の取り扱いについて、以下の内容に同意します。

- 1 前橋市が、令和5年度前橋市移住支援金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すること。
- 2 前橋市が、当該個人情報について、群馬県又は他の都道府県において実施する移住支援金事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認する場合があること。
- 3 市税の収納状況、事業所税納付額及び納付履歴等法人（個人）情報について、前橋市産業経済部産業政策課職員が閲覧、收取することに同意すること。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業所名  
役職名  
代表者名

就業証明書(本申請)【一般・専門人材】

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	年 月 日
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時時点で当社に3ヶ月以上継続勤務していることに相違ありません。
応募受付年月日	年 月 日

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業所名  
役職名  
代表者名

就業証明書(本申請)【テレワーク】

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先部署の所在地	
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時時点で当社に継続勤務していることに相違ありません。
業務内容	移住後も、移住前の業務を引き続きおこなっている
移住の意思	所属先企業等からの命令(転勤、出向、出張、研修等含む)ではない
交付金による資金提供	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金(デジタル実装タイプ(地方創生テレワーク型))又はその前歴事業による資金提供をしていない
勤務先への通勤頻度(月単位)※1	【月勤務 日中 日出勤】
移住後の通勤手当の有無※2	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※1 1カ月の総勤務日のうち、勤務先への出勤日数を、申請時点での目安でご記入ください。

※2 ここでの通勤手当とは、定期券などによる定額支給を指します。実費分の支給(東京に行った回数だけ支給する等)の場合は、ここでの手当には含まれません。

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書 (本 申 請 用)

下記のとおり移住支援金の関係人口要件に係る認定を申請します。

1 申請者欄

フリガナ	
氏名	

2 関係人口の該当要件及び添付書類 (該当する欄のいずれかに○を付けてください)

チェック欄	該当要件	添付書類等
	ア. 本市に居住歴がある者	
	イ. 本市に親族が居住している者	<input type="checkbox"/> 該当する親族の住民票 (本籍表示有) の写し ※1
	ウ. 本市に本店又は支店が存する企業等に勤務している者	<input type="checkbox"/> 就業証明書 (様式第8-4号) <input type="checkbox"/> 勤務している企業等の登記事項証明書等※2
	エ. 本市に通勤歴・通学歴がある者	

※1 該当する親族の住民票 (本籍表示有) の写しは、本申請の日から1月以内の日付のものとする。

※2 登記事項証明書は、本申請の日から1月以内の日付のものとする。

※3 その他市長が必要と認める書類の添付が必要となります。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

所在地  
事業者名  
役職  
代表者

就業証明書(本申請用)【関係人口】

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	※要件ウの場合：現在または退職直前の勤務地及び店・事業所名称
勤務先電話番号	
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
就業期間	年 月 日 ~ 現在
要件ごとの 特記事項	※要件ウの場合：前橋市にある本店・支店、事業所の所在地・名称等

前橋市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、前橋市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。



(宛先) 前橋市長

申請者 住 所  
氏 名

移 住 支 援 金 交 付 請 求 書

令和5年度前橋市移住支援金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額 円
- 2 交付決定額 円
- 3 交付確定額 円

4 添付書類

移住支援金の振込先の預金通帳又はキャッシュカードの写し（確実に振り込み可能となる情報（金融機関名・支店名・口座種類・口座番号・店番号・名義人名）が確認できるものに限る。）

5 振込先金融機関名等

口 座 名	カナ  漢字
口 座 番 号	銀行・信用金庫 信用組合・農協  1 普通No. 2 当座No.
	本 支店

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。