|  |
| --- |
| 様式第４号（別表第２関係） |
| 年　　月　　日 |
| 紫波町長　熊谷　　泉　様 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 誓約書 |
|  | 私は、紫波町Ｕ・Ｉターン移住支援金交付要綱第２に定める関係人口要件に該当することを誓います。 |
|  | 　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  | 申請者名（自署） |  |

自己の該当するものに○（１つ）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 町内で農林水産業に従事する見込みがある |
|  | 公共交通事業に従事する見込みがある |
|  | 医療事業に従事する見込みがある |
|  | 福祉事業に従事する見込みがある |
|  | 保育事業に従事する見込みがある |

|  |  |
| --- | --- |
| 従事開始見込み年月 | 　　　　　 　年　　　月（予定） |
| 従事予定事業所（場所） | ☐ 事業所名もしくは住所（　　　　　　　　　　　　　　）☐ 未定 |

* 添付書類　内定通知等の対象事業に従事見込みがあることが確認できる書類を添付してください。（農業に従事する見込みがある場合は農業研修受講証明書の写し等）
* 交付決定後、対象事業への従事をとりやめた、もしくは従事開始から１年以内に要件を満たす職を辞した場合には、支援金の全額の返還を求める場合があります。

（Ａ４）