NO.

「やまがた暮らし応援カード」申請書

私は、次のとおり山形県への移住定住を目的として、「やまがた暮らし応援カード」の交付を申請します。

令和　　年　　月　　日

基本事項	ふりがな		年齢／性別	歳／男・女
	氏　名		出身地	
	現住所	〒　　―		
	電話番号	（　　）　　―	職業	
	メールアドレス			
	（移住予定の）家族構成	□単身　□夫婦のみ　□夫婦＋子ども　□その他（例:パートナー　　）		
	山形県との関わり	□自分の出身地　□親の出身地　□配偶者・パートナーの出身地 □祖父母の出身地　□勤務経験あり　□在学経験あり　□旅行経験あり □その他（　　） □関わりなし		
	移住について	□申請日から過去１年以内に県外から移住した(移住時期:　　年　　月　　日) 移住前の居住地（都道府県名）: □移住を希望している（□　　年　　月　　日まで　　□時期未定）		
相談窓口を知ったきっかけ		□県からのメルマガ　□県 HP･FB 等　□ふるさと回帰支援センター（HP･DM） □市町村 HP･FB 等　□チラシ　□親・親戚の紹介　□友人･知人の紹介 □新聞・雑誌　□その他（　　）		
移住を検討したきっかけ・重視した点		（例：子育て環境、親の介護、土地の魅力、仕事、生活の質（ﾜｰｸ･ﾗｲﾌ･ﾊﾞﾗﾝｽ）など）		
移住希望地			□Ｕターン　□Ｊターン　□Ｉターン	
相談内容 ※※相談したいこと	利用した相談機関			
	支援策	□セミナー・フェア　□移住体験プログラム　□お試し体験住宅 □応援カード　□家賃補助 □その他の支援策（　　）		
	仕　事	□就職･転職　□農業･林業･漁業　□起業　□地域おこし協力隊　□伝統工芸･産業 □テレワーク　□その他（　　）		
	暮らし	□住居　□空き家　□教育･子育て　□気候･自然条件　□交通の便 □日常生活環境（買い物、図書館、上下水道等）　□医療･福祉サービス □地域の慣習･交流　□その他（　　）		
	その他	（具体的に記載）		

※**「申請日から過去1年間以内に県外から移住した」にチェックを入れた方は、山形県への移住が1年以内であることを証明できる書類を添付してください。**

（転入1年以内を証明する書類の例）

・免許証の裏面の住所変更の記録　・転出証明の控え　・住民票の写し　・郵便局に提出する転居届の控え

・前住所が記載してある郵便物(公共料金の案内など配達された時期がわかるもの）など

※この事業の目的の範囲内において、必要に応じて県、市町村及び関係機関に情報を提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

R6.4.1 作成