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

※**「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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 相談 談  し した た  い こ  こ と  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） | | | |

R6.4.1作成