

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

五泉市長 宛て

五泉市看護師等就業・移住支援金交付申請書兼実績報告書

支援金の交付を受けたいので、五泉市看護師等就業・移住支援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請するとともに、実績を報告します。

記

1 申請者欄

|      |   |          |  |
|------|---|----------|--|
| フリガナ |   | 生年月日     |  |
| 氏名   |   | 年 月 日    |  |
| 住所   | 〒 | 電話<br>番号 |  |

2 交付申請額及び交付回数

|       |    |      |    |
|-------|----|------|----|
| 交付申請額 | 万円 | 交付回数 | 回目 |
|-------|----|------|----|

3 添付書類

- (1) 誓約書(別紙1)
- (2) 就業証明書(様式第2号)又は就業証明書の内容を確認できる就業先発行の書類
- (3) 看護師等の資格を有することを証する書類の写し
- (4) 市区町村における納税証明書その他の滞納がないことを証する書類
- (5) 申請者本人の写真付き身分証明書の写し
- (6) その他市長が認める書類