年　月　日

　五所川原市長

住所

氏名

連絡先

五所川原市医療・福祉職子育て世帯移住支援金現況届

五所川原市医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

（令和　年４月１日時点）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | | 添付資料 |
| 居  住  確  認 | 氏名（続柄） | 住所 | ※住民票の写し、税金・公共料金等の納入通知書等  ※子育て加算分、ひとり親世帯加算分の支援金を申請した方は補助対象者を含む世帯員全員分の住民票の写しが必要です。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 就  業  確  認 | 就業先 | | 就業先の就業証明書（様式第２号） |
|  | |

|  |
| --- |
| ※現況届の報告期間について  交付決定を受けた年度の次年度から、毎年５月末日までにご提出ください。（休日の場合は直前の平日）  申請から５年間が経過した場合、申請日の属する月の二月後の末日までにご提出ください。  添付資料については各報告時点の内容が確認できるものをご提出ください。 |

令和７年４月１０日

　五所川原市長

住所　五所川原市字布屋町４１番地１

氏名　五所　太郎

連絡先　0173-35-2111

五所川原市医療・福祉職子育て世帯移住支援金現況届

五所川原市医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

（令和７年４月１日時点）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | | 添付資料 |
| 居  住  確  認 | 氏名（続柄） | 住所 | 住民票の写し  ※住民票の写し、税金・公共料金等の納入通知書等  ※子育て加算分、ひとり親世帯加算分の支援金を申請した方は補助対象者を含む世帯員全員分の住民票の写しが必要です。 |
| 五所　太郎（本人） | 五所川原市字布屋町４１番地１ |
| 五所　花子（妻） | 五所川原市字布屋町４１番地１ |
| 五所　次郎（子） | 五所川原市字布屋町４１番地１ |
|  |  |
|  |  |
| 就  業  確  認 | 就業先 | | 就業先の就業証明書（様式第２号） |
| 〇〇医院 | |

|  |
| --- |
| ※現況届の報告期間について  交付決定を受けた年度の次年度から、毎年５月末日までにご提出ください。（休日の場合は直前の平日）  申請から５年間が経過した場合、申請日の属する月の二月後の末日までにご提出ください。  添付資料については各報告時点の内容が確認できるものをご提出ください。 |