

山形県知事 殿

申請期限は、採用面接を受けた日、インターンシップを終了した日又は合同企業説明会等に参加した日から起算して3か月以内です。

(申請者)

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
東京都〇〇区△△町□-□-□

氏名 山形 太郎

日中、連絡可能な電話番号をご記入ください

(電話番号 〇90-****-****)

令和6年度山形県UIターン就職活動交通費助成事業費補助金交付申請書 (兼実績報告書)

令和6年度において、山形県UIターン就職活動交通費助成事業について、標記補助金9,200円を交付されるよう、山形県補助金等の適正化に関する規則第5条の規定により、関係書類を添付して下記のとおり申請する。

記

- 1 交付申請額 金 9,200 円 (2⑥の額)
- 2 交付申請額積算基礎

① 実際に要した交通費の額 (領収書等の合計金額)	18,520円
② ①×1/2 (100円未満切り捨て)	9,200円
③ ②と20,000円で比較したいずれか低い金額	9,200円
④ 企業又は合同企業説明会等から交通費の助成を受けたときは、その金額	9,200円
⑤ 助成金調整額 (③+④-①) (マイナスの場合は「0円」と記入)	0円
⑥ 交付申請額 (③-⑤)	9,200円

3 経路等

年月日	往路・復路の別	公共交通機関	経路 (駅又は空港等)	使用した割引等
令和6年4月20日	往路	JR東日本	東京駅 ~ 山形駅	
令和6年4月21日	復路	JR東日本	山形駅 ~ 東京駅	
令和 年 月 日				
令和 年 月 日				
令和 年 月 日				
令和 年 月 日				

4 地方就職支援金との併給について（採用面接のみ）

<input checked="" type="checkbox"/>	当該申請と同一の交通費は「地方就職支援金」へ申請を行わない。
-------------------------------------	--------------------------------

〔採用面接を受けた方は○を付けてください〕

※当該申請は「地方就職支援金」との併給を不可としています。

5 やまがた暮らし・しごとサポートセンターへの登録状況

<input type="checkbox"/> 登録済	<input checked="" type="checkbox"/> 未登録だが、山形県と連携協定を締結している大学等に在籍している
------------------------------	---------------------------------------------------------------------

〔該当する方に○を付けてください〕

<大学・短大名> ○○大学

※学生証のコピー又は在学証明書を同封してください。

〔Uターン就職支援のため、やまがた暮らし・しごとサポートセンターから就職情報をお届けすることがあります。〕

6 採用面接の選考結果

<input checked="" type="checkbox"/> 合	<input type="checkbox"/> 否
---------------------------------------	----------------------------

〔採用面接を受けた方のみ、該当する事項を○で囲んでください〕

※事業の効果を把握するため、就職状況を確認させていただく場合があります。

（合否は支給に影響ありません）

7 補助金振込先

金融機関名	○○銀行	本支店名	○○支店					
預金種別	普通	・	当座					
(フリガナ)	ヤマガタ タロウ							
口座名義人	山形 太郎							
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	(左詰で記入してください)

8 添付書類

- (1) 採用面接・インターンシップ・合同企業説明会等実施証明書（別紙）又は実施を証明できるもの
- (2) 領収書など補助対象経費の支払いを証明できるもの
- (3) 通帳の見開き部分の写しなど、補助金振込先が確認できるもの
- (4) 学生証の写し又は在学証明書（上記5に該当する一部の方）

参考様式（郵送提出用）

【領収書等添付欄】 ※ここに貼り付けず、別紙でも可

【通帳の写し添付欄】 ※ここに貼り付けず、別紙でも可

(該当する方 (協定締結大学の学生) のみ)

【学生証等の写し添付欄】 ※在学証明書の添付でも可