様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

山口市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　ふりがな

氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　生年月日年　　月　　日（　　歳）

電話番号

山口市学生消防団員就業奨励金交付申請書

　山口市学生消防団員就業奨励金及び山口市消防団企業雇用奨励金制度交付要綱第６条の規定により、就業奨励金の交付を申請します。

なお、本市職員がこの申請の審査を行うに当たり、以下の事項に相違ないことを確認するとともに、住民登録の状況及びその他奨励金の受給資格に係る事項について調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | | 学卒者　・　Ｕターン者　・　ＩＪターン者 |
| 最終学歴  （退学の場合は退学日を記載） | | 学校名  　　　　年　　　月　　　日 　（卒　業 ・ 中　退） |
| 山口市民となった日 | | 年　　　月　　　日 |
| 前住所の状況  ※該当者のみ記載 | | 転入前の住所 |
| 転出していた期間（再転入の場合）  　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 |
| 就職状況 | 事業所等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 就職日 | 年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | | □　学生消防団活動認証証明書  □　就業証明書（様式第３号）  □　定住誓約書（様式第４号）  □　住民票 |

様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

山口市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　ふりがな

事業所　　 　　　　　　㊞

　代表者名

電話番号

山口市消防団企業雇用奨励金交付申請書

山口市学生消防団員就業奨励金及び山口市消防団企業雇用奨励金制度交付要綱第６条の規定により、雇用奨励金の交付を申請します。

なお、本市職員がこの申請の審査を行うに当たり、以下の事項に相違ないことを確認するとともに、市税等の納付の状況及びその他奨励金の受給資格に係る事項について調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用事業所 | 住所（〒　 －　 ）  名称  雇用保険適用事業所番号（ 　　　－　　　 －　　 ） |
| 被雇用者の  状況 | 氏 名 |
| 生年月日 年 月 日 |
| 正規雇用年月日 年 月 日 |
| 雇用前の状況  （学校卒業年月日：平成　 年　 月　 日） |
| 本人確認欄  上記の各項目について確認した。  年 　月 　日  住所 山口市  氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  （本人が署名・押印してください。） |
| 添付書類 | 山口市が発行する市税等滞納の無いことの証明書 |