別記様式第１号

令和　年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（食の支援）支給申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　市（町・村）長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

令和　年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（食の支援）の米の支給を受けたいので、下記により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の状況 | （フリガナ）氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 現 住 所 | 山形県 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 世帯構成 | 氏名 | 続柄 | 満年齢 | 勤務先（学校）の名称 |
|  |  | 　　歳 |  |
|  |  | 　　歳 |  |
|  |  | 　　歳 |  |
|  |  | 　　歳 |  |
| 転入した日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 交付申請に当たっての申告（該当する□に☑を記入してください。） |
| □ 私は山形県内（ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業実施市町村に限る）に定住いたします。□ 世帯員全員、暴力団等の反社会的勢力の構成員ではありません。□ 上記申請内容について、必要に応じて、県、市町村及び関係機関等に確認することに同意します。 |