

## 「やまがた暮らし応援カード」申請書

私は、次のとおり山形県への移住定住を目的として、「やまがた暮らし応援カード」の交付を申請します。

令和      年      月      日

基本 事項	ふりがな			年齢／性別	歳／男・女
	氏名			出身地	
	現住所	〒      —			
	電話番号	(      )      —	職業		
	メールアドレス				
	(移住予定の) 家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫婦のみ <input type="checkbox"/> 夫婦＋子ども <input type="checkbox"/> その他（例：パートナー）			
	山形県との関わり	<input type="checkbox"/> 自分の出身地 <input type="checkbox"/> 親の出身地 <input type="checkbox"/> 配偶者・パートナーの出身地 <input type="checkbox"/> 祖父母の出身地 <input type="checkbox"/> 勤務経験あり <input type="checkbox"/> 在学経験あり <input type="checkbox"/> 旅行経験あり <input type="checkbox"/> その他（      ） <input type="checkbox"/> 関わりなし			
移住について	<input type="checkbox"/> 申請日から過去1年以内に県外から移住した（移住時期：      年      月      日） 移住前の居住地（都道府県名）： <input type="checkbox"/> 移住を希望している（ <input type="checkbox"/> 年      月      日まで <input type="checkbox"/> 時期未定）				
相談窓口を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 県からのメルマガ <input type="checkbox"/> 県 HP・FB 等 <input type="checkbox"/> ふるさと回帰支援センター（HP・DM） <input type="checkbox"/> 市町村 HP・FB 等 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 親・親戚の紹介 <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> その他（      ）				
移住を検討したきっかけ・重視した点	（例：子育て環境、親の介護、土地の魅力、仕事、生活の質（ワークライフバランス）など）				
移住希望地			<input type="checkbox"/> Uターン <input type="checkbox"/> Jターン <input type="checkbox"/> Iターン		
相談内容	利用した相談機関				
※※ 相談 した こと	支 援 策	<input type="checkbox"/> セミナー・フェア <input type="checkbox"/> 移住体験プログラム <input type="checkbox"/> お試し体験住宅 <input type="checkbox"/> 応援カード <input type="checkbox"/> 家賃補助 <input type="checkbox"/> その他の支援策（      ）			
	仕 事	<input type="checkbox"/> 就職・転職 <input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 起業 <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊 <input type="checkbox"/> 伝統工芸・産業 <input type="checkbox"/> テレワーク <input type="checkbox"/> その他（      ）			
	暮 ら し	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 教育・子育て <input type="checkbox"/> 気候・自然条件 <input type="checkbox"/> 交通の便 <input type="checkbox"/> 日常生活環境（買い物、図書館、上下水道等） <input type="checkbox"/> 医療・福祉サービス <input type="checkbox"/> 地域の慣習・交流 <input type="checkbox"/> その他（      ）			
	そ の 他	（具体的に記載）			

※「申請日から過去1年間以内に県外から移住した」にチェックを入れた方は、山形県への移住が1年以内であることを証明できる書類を添付してください。

（転入1年以内を証明する書類の例）

- ・免許証の裏面の住所変更の記録    ・転出証明の控え    ・住民票の写し    ・郵便局に提出する転居届の控え
- ・前住所が記載してある郵便物（公共料金の案内など配達された時期がわかるもの） など

※この事業の目的の範囲内において、必要に応じて県、市町村及び関係機関に情報を提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。