様式第１号

令和６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６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）の県産米の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の状況 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 現 住 所 | 山形県 |
| 日中の電話連絡先 |  |
| 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。 □ 私の世帯の世帯員は、暴力団等の反社会的勢力の構成員ではありません。 □ 私は、上記申請内容について、県、市町村、関係機関等が必要に応じて確認することに同意します。 |