

年 月 日

柏崎市長 様

(証明者) 住 所
団 体 名
役職・氏名
電 話 番 号

㊦

柏崎市子育て世帯移住・就業者支援補助金における関係人口証明書

下記のとおり、申請者情報について相違ないことを証明します。

記

該当する箇所の□に☑し、記入をする。

申 請 者 記 入	申請者氏名	
	申請者住所	
	申請者電話番号	
	住民となった年月日	年 月 日
	住民となった年月日時点での年齢	<input type="checkbox"/> 50歳以下
申 請 者 情 報		
転入前に柏崎市の移住セミナーに参加経験を有する。		<input type="checkbox"/>
移住セミナー参加年月日	年 月 日	
移住セミナー名		
転入前から柏崎ファンクラブ会員である。		<input type="checkbox"/>
柏崎ファンクラブ入会年月日	年 月 日	
柏崎ファンクラブ会員番号		
転入前からブルボンウォーターポロクラブ柏崎のサポーターズクラブの会員である。		<input type="checkbox"/>
サポーターズクラブ入会年月日	年 月 日	
サポーターズクラブ会員番号		

柏崎市子育て世帯移住・就業者支援補助金に関して、申請者の情報を、新潟県及び柏崎市の求めに応じて提供することについて、申請者の同意を得ています。