

様式第6号（第5条関係）

女川町移住支援金に係る関係人口確認書

年 月 日

女川町長 殿

申請者 住所
氏名 印

私は、下記のとおり女川町移住支援金に係る関係人口要件に該当いたします。
なお、申請内容の確認のため、事業者や町担当課へ照会することに同意いたします。

記

1 交付対象者の要件（該当する項目に○を付けること）

ア	女川町に対し、2年以上にわたりふるさと納税等による寄附を行ったことがある。	はい ・ いいえ
イ	女川町に本籍がある、又は女川町に本籍がある者が世帯に含まれている。	はい ・ いいえ
ウ	女川町に3親等以内の親族が居住している。	はい ・ いいえ
エ	女川町が実施する移住・定住促進、関係人口創出・拡大関連事業に参加したことがある。	はい ・ いいえ

2 地域の担い手確保の要件（該当する項目に○を付けること）

ア	農林水産業に就業した。	はい ・ いいえ
イ	家業に就業した。	はい ・ いいえ
ウ	石巻市、東松島市又は女川町に本社、本店、支社、支店、事務所、店舗等を置く事業者就業した。	はい ・ いいえ
エ	女川町や地域づくり団体等が関わる地域づくり活動、地域課題の解決に向けた取組に恒常的に参加しており、移住後も継続する意向がある。	はい ・ いいえ