【移住定住（希望）者用】

「鬼の町で暮らす・働く」支援事業　登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 年齢・性別 | 　　　　　　　　　　才　　（　男　・　女　） |
| 住　　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連 絡 先 |  |
| ご職業 |  |
| 希望する業種（事業内容） |  |
| 希望地域 |  |
| その他希望条件 |  |

◆ご提出いただいた個人情報や、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、目的外利用することや、継業支援機関（商工会、県と連携して継業を支援する機関）以外の第三者に提供することはありません。

◆登録を申し込まれた方には、鬼北町役場企画振興課から電話にてヒヤリングをさせていただきます。

◆当事業は、後継者不在の事業所や労働者の確保を図る事業主と町内外の意欲ある移住定住（希望）者を引き合わせる（マッチング）ものであり、従業員としての雇用のあっせんを行うものではありません。

【町使用欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付№ |  | 受付日 |  |