

申請日：2026 年 ● 月 ● 日

(あて先) 仙台市長

移住支援事業・マッチング支援事業実施要領第5の1(1)及び宮城県移住支援事業に係る移住支援金交付要綱第7条の規定により、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ	センダイ タロウ	性別	生年月日		
氏名	仙台 太郎	男・女	19●●年	●月	●日
住所	〒980-0803 宮城県仙台市青葉区国分町●-●-● ○○マンション●●●号室				
電話番号	090-●●●●-●●●●	メールアドレス	●●●●@○○○○		

2 移住支援金の内容・申請金額 (該当する項目に○を付けてください)

单身・世帯	单身	世帯	世帯の場合は同時に移住した世帯員の人数(1の申請者は含まない)	0人	左記世帯員の人数のうち18歳未満の者の人数(加算金の支給を希望する場合に記入)	0人					
移住支援金の種類	1. 就業 2. 起業 3. 専門人材 4. テレワーク 5. 関係人口										
申請金額	※金額の頭に¥を記入。金額訂正不可				百万	十	万	千	百	十	円
					¥	6	0	0	0	0	0

3 各種確認事項 (該当する項目に○を付けてください) ※1

別紙1「宮城県移住支援事業に係る移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について	A. 誓約する	B. 誓約しない
別紙2「宮城県移住支援事業に係る個人情報の取扱い」に記載された内容について	A. 同意する	B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、仙台市に居住する意思について (就業・起業・関係人口の場合のみ記載)	A. 意思がある	B. 意思がない
申請日から5年以上継続して、就業・起業する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
過去10年以内の申請者(世帯員を含む)の移住支援金の受給履歴について※2	A. 受給してない	B. 受給したことがある
(テレワーク・関係人口(1)(2)の場合のみ記載) 仙台市への移住の意思について	A. 自己の意思である	B. 所属からの命令である
(関係人口(3)の場合のみ記載) 就業先の法人が行う求人へ応募する前に、仙台市指定のUIJター ーン促進イベントに参加しましたか。	A. 現地参加した (参加年月日・イ ベント名を記入 してください： 2025年●月● 日/●●イベント	B. 現地参加し ていない。

