

## 南種子町宇宙のまち発学生応援特産品給付申請書

次の項目について同意した上で、下記のとおり申請します。

- ・「特産品の給付を受ける学生」に関する情報を、特産品の送付を取り扱う事業者へ提供すること。
- ・町が南種子町宇宙のまち発学生応援特産品給付事業実施要綱第3条の要件を確認するため、住民基本台帳との照合を行うこと。

※対象者（学生）、保護者等どちらもお記入ください。

	申込者	<input type="checkbox"/> 対象者（学生） <input type="checkbox"/> 保護者等	※□はいずれかにチェックして下さい
対象者 (学生)	(カナ) 氏名		生年月日
			年   月   日 (   歳)
	住所 (発送先)	〒   ー	※住所は都道府県から記入してください。
	電話番号	( 自宅 ・ 携帯 )	
	メールアドレス		
	所属する学校名		

※学生証の写し（裏表両面）または在学証明の写しが必要です。（裏面へ）

保護者等	(カナ) 氏名		生年月日
			年   月   日 (   歳)
	対象者（学生）との続柄		
	住所	〒   ー	
	電話番号	( 自宅 ・ 携帯 )	

○アンケート（保護者等が申請する場合、学生へヒアリングの上、ご記入ください。）

回答欄	●卒業後の地元（南種子町）就職について ※検討してない場合は理由を記載してください。		
	<input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 検討していない(理由: _____)		
	●就職先の候補として考えている業種（複数回答可）		
	<input type="checkbox"/> 農業, 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業(IT関連) <input type="checkbox"/> 運輸業, 郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業, 小売業 <input type="checkbox"/> 金融業, 保険業 <input type="checkbox"/> 宿泊業, 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 教育, 学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療, 福祉 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
	●将来的に南種子町へ戻って（Uターン）生活することをイメージしていますか？		
	<input type="checkbox"/> イメージしている <input type="checkbox"/> なんとなくイメージしている <input type="checkbox"/> イメージしていない(理由: _____)		
●今後の南種子町に期待することはありますか？ ※自由に記載してください。			

※裏面へ、学生証の写し（裏表両面）または在学証明の写しを添付してください。

**【関係書類貼付欄】**

※学生証は、裏表両面の写しを添付してください。

学生証の写し（裏表両面）または在学証明の写し

**【お問合せ・申請書提出先】**

〒891-3792 鹿児島県熊毛郡南種子町中之上2793番地1

南種子町役場 企画課 観光経済係

TEL 0997-26-1111（内線 173） FAX 0997-26-1116

メールアドレス：kankou2@town.minamitane.lg.jp