

朝日町しごとサポート連携協議会 創業・就農支援調査票

ふりがな 氏 名	年 齢	年 月 日
	満 歳	男 ・ 女
住 所 〒	連絡先	
	(自宅・携帯・その他) — —	

町外の方で、朝日町へ移住をお考えの方はご記入お願いいたします。

町内住居	家族構成
あり ・ なし ※なしの方は、「家族構成」をお教えてください。	①単身 ②未婚・既婚 【子供()人・父・母・祖父・祖母・その他()】

希望する業種（可能な限り具体的に記載）

これまでの職業経験等

希望支援内容（○で囲んでください）

①相 談 ②補助・助成 ③融 資 ④住 居

⑤その他 ()

資本金の有無	資本金額
有 ・ 無	円

- ◎しごとサポート連携協議会構成団体
- ・ 朝日町
 - ・ さがえ西村山農業協同組合
 - ・ 朝日町商工会
 - ・ 株式会社山形銀行
 - ・ 株式会社きらやか銀行
 - ・ 寒河江公共職業安定所

本調査票の情報を連携機関と共有することに対する同意

同意する ・ 同意しない