

年 月 日

一関市長 様

所在地
団体名
代表者名
電話番号
担当者

活動証明書（関係人口）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

対象者名	
対象者住所	
対象者の活動期間	年 月 日 ～ 現在に至る
対象者の活動内容	
対象者の活動状況	当団体の活動に積極的に参加し、当団体が主催する事業等に複数回参加した実績がある

移住支援金交付に関する事務のため、対象者の活動状況などの情報を、岩手県及び一関市の求めに応じて、岩手県及び一関市に提供することについて、対象者の同意を得ています。