

川棚町移住体験宿泊費補助金交付申請書

川棚町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

川棚町移住体験宿泊費補助金の交付を受けたいので、川棚町移住体験宿泊費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 活動の概要

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 宿 泊 期 間                   | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) まで  |
| 主 な 目 的                   | <input type="checkbox"/> 移住相談 <input type="checkbox"/> 住居探し <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 生活環境調査<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 宿 泊 施 設 名                 |   |
| 宿 泊 料 金<br>※飲食費用除く        | 円 × 名 × 泊   |
| 相 談 希 望 日 等<br>※相談を希望する場合 | 年 月 日 ( ) 午前 時頃 ・ 午後 時頃<br>相談内容 ( )   |

| 補助対象者の氏名（全員） | 続 柄 | 性 別                         | 生 年 月 日  | 職 業 等 |
|--------------|-----|-----------------------------|--|-------|
| (ふりがな)       | 本 人 | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和<br>年 月 日 |       |
|              |     | <input type="checkbox"/> 女性 |  |       |
| (ふりがな)       |     | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和<br>年 月 日 |       |
|              |     | <input type="checkbox"/> 女性 |  |       |
| (ふりがな)       |     | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和<br>年 月 日 |       |
|              |     | <input type="checkbox"/> 女性 |  |       |
| (ふりがな)       |     | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和<br>年 月 日 |       |
|              |     | <input type="checkbox"/> 女性 |  |       |

※上記枠内に収まらない場合は、別紙で作成し添付すること。

3 添 付 書 類 (1) 活動計画書（様式第2号）

(2) 補助対象者全員の現住所を証明できるものの写し