

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 <input type="checkbox"/> その他 ( )
宿 泊 施 設 名	
宿 泊 料 金 ※飲食費用除く	円 × 名 × 泊
相 談 希 望 日 等 ※相談を希望する場合	年 月 日 ( ) 午前 時頃 ・ 午後 時頃 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	
-----		<input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
(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	
-----		<input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
(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	
-----		<input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	
(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	
-----		<input type="checkbox"/> 女性	年 月 日	

※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