

平成 年 月 日

御宿町お試し暮らし滞在費補助金交付申請書

御宿町長 様

申請者住所

申請者氏名 印

連絡先

平成 年度御宿町お試し暮らし滞在費補助金の交付を受けたいので、御宿町お試し暮らし滞在費補助金事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

○助成対象活動の内容

次の活動の中から該当するものを選び、番号に○印を付けて下さい。

- (1) 御宿町内で住居を探す活動
- (2) 御宿町内で仕事を探す活動
- (3) 移住活動の一環として御宿町の文化や歴史、風土、気候を知るために宿泊する活動

○宿泊者名（申請者含む）

	お名前	生年月日／年齢
1		年 月 日 歳
2		年 月 日 歳
3		年 月 日 歳
4		年 月 日 歳
5		年 月 日 歳
6		年 月 日 歳

○宿泊場所

○宿泊予定日 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日（泊 日）

○添付書類 現住所を証明できるものの写し(住民票、住基カード、免許証、保険証など)