様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

御船町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

御船町おためし滞在支援補助金交付申請書

　御船町おためし滞在支援事業を利用したいので、御船町おためし滞在支援補助金要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者及び同行者 | フリガナ氏　名 | 生年月日 | 性別 | 職　業 | 申請者との続柄 |
|  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 現 住 所 | 〒　　　‐ |
| 本人連絡先 | 【自宅】　　　　　　　　　　【携帯電話】 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 緊急連絡先 | 【氏　　名】　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）【電話番号】 |
| 自動車の有無 | 　　有　・　無　　（自家用車・レンタカー・その他　　　　　　　　） |
| 滞在期間 | 年　　月　　日（　）から　　　　年　　月　　日（　）まで |

関係書類

（１）　申請者及び同行者の現住所地の住民票の写し

（申請日時点で発行から３月以内のもの）

（２）　誓約書（様式第２号）

（３）　活動実施計画書（様式第３号）