

(表)

様式第 1 号(第 4 条関係)

年 月 日

東かがわ市長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

東かがわ市お試し暮らし滞在助成金交付申請書

東かがわ市お試し暮らし滞在助成金交付要綱第 4 条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

交付申請額	円			
宿泊予定期間	年 月 日から 年 月 日まで	宿泊日数	泊	
宿泊予定先	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
申請者 及び 同行者	氏 名	住 所	年齢	申請者 との関係

(裏)

助成対象活動の内容 (該当する活動の全てに☑をつけて ください)		☐ 市内で住居を探す活動 ☐ 市内で仕事を探す活動 ☐ 市内の地域情報を収集する活動
年 月 日	主な活動内容	備考
		時間 : 場所 :
		時間 : 場所 :
		時間 : 場所 :
		時間 : 場所 :
		時間 : 場所 :

添付書類

- (1) 申請者及び同行者の現住所を証する書面の写し
- (2) その他市長が特に必要と認める書類