世羅町移住体験事業申請書

　　年　　月　　日

　世羅町長　　様

申請者　　住所

氏名

電話番号

世羅町移住体験事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 移住体験住宅名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 移住体験期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで |
| 到着・出発予定時間 | 到着予定時間　　　　　　　　時　　　　　　分頃出発予定時間　　　　　　　　時　　　　　　分頃※到着及び出発時間とも、8：30～17：15の間としてください。 |
| 移住体験の利用目的 | ※体験期間中に予定していることや、してみたいことなどを具体的にご記入ください。 |
| 移住体験者 | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日（年齢） | 勤務先 |
|  |  |  | 年　月　日（　） |  |
|  |  |  | 年　月　日（　） |  |
|  |  |  | 年　月　日（　） |  |
|  |  |  | 年　月　日（　） |  |
|  |  |  | 年　月　日（　） |  |
| 添付書類 | １　申請者（代表者）の現住所及び本人が確認できるもの（免許証の写し等）２　様式第２号　世羅町移住体験事業に係る承諾書３　その他町長が必要と認める書類 |
| 町記載欄　※この欄へは記載しないで提出してください。 |
| 体験料金計算体験期間　　　　週　×　10,000円/１週　＝　　金　　　　　　　円 |