

ふるさと交流都市宿泊費助成申込書

※太線内にご記入ください。

申込者 (家族またはグループの 場合は代表者)	住所	〒 _____			申込日	平成 年 月 日
	氏名	〒 _____	電話番号	() _____	FAX 番号	() _____

宿泊期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 () 泊	※備考	助成人数 _____ 人
利用宿泊 施設名	利用人数	大人(中学生以上) _____ 人・小学生 _____ 人・未就学児 _____ 人 計 _____ 人	

利用者	フリガナ 氏名	住所 ※	生年月日	該当要件 ○で囲んでください。	No.
				T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学
			T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学	
			T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学	
			T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学	
			T・S・H 年 月 日	在住 在勤等 在学	

※該当要件が右記の場合 「在勤等」…住所欄にお勤め先(事業所)の名称および所在地、「在学」…住所欄に学校名および所在地をご記入ください。

[事務処理欄]

確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	担当者確認欄
助成番号	No. _____ ~ _____	

※利用指定宿泊施設欄・利用者欄等が不足する場合は、適宜、欄を追加(コピー)して記載。