

(宛先)今治市長

## おいで今治！もどろう今治！お試し移住滞在サポート事業現地活動計画書

## 1 現地活動を行う者の情報

ふりがな		申請者との 続柄	本人	生年月日 (年齢)	昭和・平成・令和 年 月 日 ( )歳	職業	出身都道府県
氏名							
現住所	〒 -						
電話番号	(※平日の日中に連絡が取れる番号)						
メールアドレス							

## 2 同行者がいる場合

ふりがな		申請者との 続柄		生年月日 (年齢)	昭和・平成・令和 年 月 日 ( )歳	職業	出身都道府県
氏名							
現住所	〒 - 同 上 (居住地を証する書類の住所が「1 現地活動を行う者の情報」と異なる場合、 計画書及び請求書をそれぞれ申請者として提出してください。)						
電話番号	(※平日の日中に連絡が取れる番号)						
メールアドレス							

## 3 現地活動の目的

該当するものを■にしてください。(複数可)	<input type="checkbox"/> 仕事探し	<input type="checkbox"/> 住まい探し	<input type="checkbox"/> 移住に関する相談・面談	<input type="checkbox"/> 地域人材交流支援事業参加
現地活動の目的・内容	(計画書に記載した事柄を転記してください)			

## 4 訪問予定の相手方の概要及び面会事項

訪問(予定)日	面会者				面会事項
	氏名	所属団体等	住所	連絡先	

※訪問終了後に、今治市から、訪問の相手方に対して訪問の事実等を確認することがあります。事前に連絡先がわからない場合は空欄でも良いですが、訪問時に名刺等をもらうなどして確認のうえ報告書に記載し、併せて名刺等の写しも添付してください。

※必要に応じて、行を追加してください。

5 予定している旅程

自宅	出発地	→	到着地(経由地含む)	使用予定の交通機関
	_____	→	_____	_____
	_____	→	_____	_____
	_____	→	_____	_____

今治市内 現地活動	宿泊を予定している市内施設	<input type="checkbox"/> パッケージ商品利用の場合は□に✓を入れ、必要書類を提出してください。			
宿泊施設 の 情報	1泊目～ 泊目	宿泊先名称:			
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:			
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:			
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:			
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:			
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者
【補助額】 1人1泊あたり 5,000円まで		宿泊費合計	本人	円	同行者
		補助額合計	本人	円	同行者
※パッケージツアー(交通費・宿泊費一体型旅行商品)の場合は旅行会社が発行する行程表及びパッケージ料金のわかるもの(契約書やパンフレットのコピー等)を提出してください。 ※補助対象となる宿泊施設は、今治市内のホテル・旅館等の旅館業法第2条に規定する施設、または、住宅宿泊法により届出がなされた民宿等です。 ※宿泊施設から取得する領収書(パッケージツアーの場合はパッケージツアーの領収書)には、必ず、次のことを記載してもらってください。 ・領収金額、宿泊した年月日や泊数 ・宿泊施設の名称、申請者の宛名、但し書き(宿泊費)					

自宅	出発地	→	到着地(経由地含む)	使用予定の交通機関
	_____	→	_____	_____
	_____	→	_____	_____
	_____	→	_____	_____

※上記3で地域人材交流支援事業参加を選択された方のみ

地域人材交流支援事業参加に係る個人情報の確認に同意します。	
年 月 日	氏名

6 証明(今治市使用欄)

上記の内容について、移住相談、説明・案内等を行ったことを証明します。	
所属長・職・氏名	
_____	
<input type="checkbox"/> 地域人材交流支援事業参加について確認済	

【添付書類】

申請者及び同行者の居住地を証する書類 (マイナンバーカード、運転免許証又は住民票等の写し)

(宛先)今治市長

申請者

住所 〒 -

氏名

電話番号

おいで今治！もどろう今治！お試し移住滞在サポート事業費補助金交付申請書兼請求書

おいで今治！もどろう今治！お試し移住滞在サポート事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、補助金の交付を申請し、交付決定となったときは、請求します。

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 現地活動を行った者の情報

ふりがな		申請者との 続柄	本人	生年月日 (年齢)	昭和・平成・令和	職業	
氏名					年 月 日 ( )歳		
ふりがな		申請者との 続柄		生年月日 (年齢)	昭和・平成・令和	職業	
氏名					年 月 日 ( )歳		

3 現地活動の目的

該当するものを■にし てください。(複数可)	<input type="checkbox"/> 仕事探し	<input type="checkbox"/> 住まい探し	<input type="checkbox"/> 移住に関する相談・面談	<input type="checkbox"/> 地域人材交流支援事業 参加
現地活動の 目的・内容	(計画書に記載した事柄を転記してください)			

4 訪問した相手方の概要及び面会事項

面会者					面会事項
訪問日	氏名	所属団体等	住所	連絡先	

※訪問終了後に、今治市が訪問の相手方に対して訪問の事実等を確認できるように、連絡先は正確に記載してください。訪問時に名刺等をもらうなどして確認し、報告の際には必ず記入し、併せて名刺等の写しも添付してください。  
※必要に応じて、行を追加してください。

5 現地活動の結果と今後の活動予定

現地活動の結果	(現地活動により確認したこと、わかったこと、所感等を記載してください。)
今後の活動予定	(現地活動の結果を踏まえ、今後、どのように活動・検討していくのか、具体的に記載してください。)

6 補助金交付申請額の算定基礎

※計画変更の有無を○で囲んでください

【宿泊費】 今治市内での宿泊に要した経費

計画変更 有・無 (無の場合、下の表は記入しなくて構いません)

宿泊施設の情報	1泊目～ 泊目	宿泊先名称:				
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者	円
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:				
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者	円
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:				
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者	円
	泊目～ 泊目	宿泊先名称:				
	月 日( )～ 月 日( )	宿泊費:	本人	円	同行者	円
【補助額】 1人1泊あたり 5,000円まで		宿泊費合計	本人	円	同行者	円
		補助額合計	本人	円	同行者	円

※補助対象となる宿泊施設は、今治市内のホテル・旅館等の旅館業法第2条に規定する施設、または、住宅宿泊法により届出がなされた民宿等です。

※宿泊施設から取得する領収書(パッケージツアーの場合はパッケージツアーの領収書)には、必ず、次のことを記載してもらってください。

- ・領収金額、宿泊した年月日や泊数
- ・宿泊施設の名称、申請者の宛名、但し書き(宿泊費)

7 振込口座

金融機関名・支店等名	
口座種別	普通・当座
口座番号	
口座名義人(フリガナ)	

【添付書類】

- (1) 補助の対象となる経費の領収書等の写し (宛名、利用日、但書が記入されたもの)
- (2) 振込口座預金通帳の写し