

様式第2号 (第5条関係)

渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金  
滞在計画書

申請者 住所 〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
連絡先 電話: \_\_\_\_\_

滞在期間	年 月 日		曜日	から	年 月 日		曜日	まで	計 _____ 日間
行動計画 (訪問先)									
面談希望 日時	第1 希望	年 月 日	午前・午後	時 分	第2 希望	年 月 日	午前・午後	時 分	
滞行者	_____ 人		【内訳】	・大人(中学生以上) _____ 人					
				・子ども(小学生) _____ 人					
				・未就学児 _____ 人					
	氏名	( 年 月 日生)			氏名	( 年 月 日生)			
氏名	( 年 月 日生)			氏名	( 年 月 日生)				
氏名	( 年 月 日生)			氏名	( 年 月 日生)				
宿泊施設									