

渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金
滞在活動実績報告書

渋川市長 様

申請者 住 所 〒 _____

氏 名 _____

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
活動報告 (訪問先)		
滞在者	<u> </u> 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		

※宿泊費領収書の写しは裏面に添付

宿泊費領収書の写し添付

上記、宿泊費領収書の写しと本書に相違ありません。

申請者署名
