

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	_____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

---