

会津地域移住希望者応援補助金実績書

1 現地見学を行った方の情報

ふりがな		申請者との続柄	本人	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
氏名					
ふりがな		申請者との続柄		生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
氏名					
現住所、電話番号、 メールアドレス (※今後の連絡・調整のため、全ての項目を記載してください。)	〒 _____ 現住所: 電話番号(自宅): (_____) 携帯電話番号 : (_____) メールアドレス : (_____)				
現地見学実施日 (着手及び完了年月日)	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() ※(泊 日)				
宿泊した施設の情報	宿泊先住所(1泊目) _____ 宿泊先名称(1泊目) _____ 電話番号 _____ 宿泊先住所(2泊目) _____ 宿泊先名称(2泊目) _____ 電話番号 _____ 料金 1人1泊あたりの宿泊費(税込): 1泊目 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ※実際に要した宿泊費の金額を記載してください。 2泊目 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円				
補助金交付申請額	1人あたりの補助金交付申請額 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 × 人数 <input style="width: 40px;" type="text"/> 人 = 補助金交付申請額 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円 ※最大1万円 ※最大2人				

2 現地見学の内容等

現地を訪問し、相談等を実施した市町村に☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> 会津若松市 <input type="checkbox"/> 喜多方市 <input type="checkbox"/> 北塩原村 <input type="checkbox"/> 西会津町 <input type="checkbox"/> 磐梯町 <input type="checkbox"/> 猪苗代町 <input type="checkbox"/> 会津坂下町 <input type="checkbox"/> 湯川村 <input type="checkbox"/> 柳津町 <input type="checkbox"/> 三島町 <input type="checkbox"/> 昭和村 <input type="checkbox"/> 金山町 <input type="checkbox"/> 会津美里町 【対応者氏名: _____ 所属: _____】		
現地見学の目的 (該当する項目に☑をつけてください。複数可)	<input type="checkbox"/> 仕事探し	(仕事探しの結果等について記載してください。)	
	<input type="checkbox"/> 住まい探し	(住まい探しの結果等について記載してください。)	
	<input type="checkbox"/> 移住等に関する相談	(相談内容及びその結果等について記載してください。)	

見学場所及び現地見学風景の写真添付覧①	見学場所及び現地見学風景の写真添付覧②
写真の説明()	写真の説明()

3 移住に関する今後の予定について

移住の時期	
候補地域	
移住の形態	移住(定住) ・ 二地域居住
住居	賃貸 ・ 購入 物件の形態(空家 ・ 新築 ・ マンション/アパート ・ その他())
仕事	就職 ・ アルバイト ・ 自営 ・ 起業 ・ その他() 希望する仕事の内容等()

(添付書類)

○宿泊費の領収書の写し(ただし、宿泊日及び宿泊人数が記載されたものに限る。)