**新潟県見附市　現地視察ツアー参加申込書**

申込日：　　　　年　　　　月　　　　日

１．代表者（申請者）情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　 月　 日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒 | 出身都道府県 |  |
| 電話番号 |  | 職業 |  |
| メールアドレス |  |

２．同行者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　 月　 日 | 性別 | 男・女 |
| 同行者１人目氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者との続柄 |  | 職業 |  | 出身都道府県 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　 月　 日 | 性別 | 男・女 |
| 同行者2人目氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者との続柄 |  | 職業 |  | 出身都道府県 |  |

３．現地視察の詳細情報

|  |  |
| --- | --- |
| 見附市を訪問したことがありますか | □ はじめて　　□ ある（　　　　回目） |
| 見附市について知りたい情報 | □ 仕事　　　　　　　□ 医療機関　　□ 保育園・学校などの教育機関□ 子育て環境　　　　□ 住環境　　　□ 自然・気候・積雪のこと□ 起業に関すること　□ 支援制度　　□ その他（　　　　　　　　） |
| 現地視察ツアーに申込まれた理由 |  |
| 参加希望日 | 第1希望：　　　年　　　月　　　日～　　　月　　　日第2希望：　　　年　　　月　　　日～　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

**見附市移住希望者交通費補助金現地視察計画書**

№１

１．代表者（申請者）情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　 月　 日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒 | 出身都道府県 |  |
| 電話番号 |  | 職業 |  |
| メールアドレス |  |

２．同行者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　 月　 日 | 性別 | 男・女 |
| 同行者１人目氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 申請者との続柄 |  | 職業 |  | 出身都道府県 |  |

※補助金の対象となるのは、18歳以上の同一世帯の方に限ります

３．現地視察の概要（事前相談の上決定した内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 期　間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 内　容 | (相談内容)□ 仕事　　　　　　　□ 医療機関　　□ 保育園・学校などの教育機関□ 子育て環境　　　　□ 住環境　　　□ 自然・気候・積雪のこと□ 起業に関すること　□ 支援制度　　□ その他（　　　　　　　　） |
| (視察する物件所在地、施設等の名称) |