

年 月 日

美郷町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日  
電話番号  
E-mail

美郷町おためし移住体験申込書兼助成金交付申請書

美郷町おためし移住体験助成金の交付を受けたいので、美郷町おためし移住体験助成金  
交付要綱第6条の規定により申請します。

助成金交付申請額 円  
※上限金額：90,000円/世帯（30,000円/世帯員）

1 申請内容

参加予定人数	大人 人 子供 人※子ども：18歳未満
全体経費  (内訳)	円
	交通費 円
	宿泊費 円
	その他 円
希望日程	年 月 日( )頃 ~ 月 日( )頃

## 2 申請者情報

出身地	<input type="checkbox"/> 美郷町 <input type="checkbox"/> 県内( <input type="text"/> 市・町・村) <input type="checkbox"/> 県外( <input type="text"/> )
家族構成	人 <input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親子(子年齢: <input type="text"/> 歳) <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> )
移住予定	<input type="checkbox"/> 概ね3年以内 <input type="checkbox"/> 仕事が決まり次第 <input type="checkbox"/> 住居が決まり次第 <input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> 未定
移住への準備	<input type="checkbox"/> 秋田県移住定住登録済 <input type="checkbox"/> 他市町村の移住ツアーに参加経験あり( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> 情報収集中( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> 特に何もしていない
本町の移住促進に向けた協力	<input type="checkbox"/> 町が実施するアンケート調査 <input type="checkbox"/> 町が撮影したツアーの写真および動画について、町が移住PR等を目的に公開すること <input type="checkbox"/> その他本町の移住促進に向けたPR活動

## 3 応募理由 (助成対象者審査の参考にしますので、できるだけ詳細に記載してください。)

ツアーへの参加目的 (自由記述)	
ツアーで体験・見学したいこと (自由記述)	
移住後のイメージ (自由記述)	