

年 月 日

青 梅 市 長 殿

おためしおうめ生活補助金申請書

青梅市へ移住を検討するにあたり、移住前に青梅市での暮らしを体験したいので申請します。

1 申請者住所	都 道 市 区 府 県 町 村
2 申請者氏名	(フリガナ) _____
3 生年月日	年 月 日 (歳)
4 電話番号	_____
5 メールアドレス	_____
6 移住相談	年 月 日
7 おためし施設名	_____
8 施設の予約状況	済 ・ 未済
9 予約した滞在期間	年 月 日 から 年 月 日まで (泊 日)
10 同居の家族	無 ・ 有 ※ どちらかに○。同居の家族がいる場合、様式第 1 号別紙「同居の家族名簿」を提出してください。
11 補助申請額 ※1	大人 1 泊 _____ 円 × 補助率 1/2 × _____ 人 × _____ 泊 = _____ 円… A ※ 計算結果の千円未満は切捨て。5 千円上限
	小人 1 泊 _____ 円 × 補助率 1/2 × _____ 人 × _____ 泊 = _____ 円… B ※ 計算結果の千円未満は切捨て。5 千円上限
	合計 (A + B) _____ 円

※ 補助申請額は、一泊あたりの宿泊費に 1/2 を乗じた金額（千円未満切捨て。5 千円を超える場合は 5 千円となります）に、利用人数と泊数を乗じて算出してください。

.....

誓約兼同意欄

- ☐ 補助の決定があった場合は、おためし施設滞在の際の宿泊費（飲食代・入湯税等を除く）から補助額を控除した金額を支払い、申請者に代わりおためし事業者が補助金の請求・受領をすることに同意します。
- ☐ 私および同居の家族は、生活保護法の規定による保護、同法にもとづく保護に準じた保護または中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付を受けていません。
- ☐ 私および同居の家族は、就職、転勤、婚姻、修学等による転入予定者ではありません。
- ☐ 私および同居の家族は、青梅市暴力団排除条例第 2 条第 2 号に規定する暴力団員および同条第 3 号に規定する暴力団関係者ではありません。
- ☐ 私および同居の家族は、おためしおうめ生活終了後アンケートに協力します。

様式第 1 号別紙

同居の家族名簿

1	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
2	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
3	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
4	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
5	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
6	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
7	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
8	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	
9	氏 名	(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日 (歳)	申請者との 関係	