年　　月　　日

（宛先）新潟市長

新潟市移住促進特別支援金（体験居住）事前申込書

新潟市移住促進特別支援金（体験居住）交付要綱（以下「要綱」という。）第８条に基づき、下記のとおり申し込みいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 込 者 | 氏　名 | フリガナ | | 生年月日  （年齢） | 年　　月　　日  （　　　　歳） |
|  | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 携帯電話番号：  メールアドレス： | | | |
| 体験予定  期　　間 | 年　　　月　　　日　から　　　年　　　月　　　日　（　　泊　　日） | | | | |
| 主な滞在  場所（予定） | 宿泊施設等の名称：  所在地： | | | | |
| 同行予定者 | 氏名：　　　　　　　　（続柄：　　　） | | 氏名：　　　　　　　　（続柄：　　　） | | |
| 氏名：　　　　　　　　（続柄：　　　） | | 氏名：　　　　　　　　（続柄：　　　） | | |

＜確認事項＞

**【必ず確認が必要な事項】**

該当する□に✔をつけてください。（すべてに✔が付かない場合は申し込みできません）

□　申込者は要綱第３条に掲げる要件すべてに該当する者に相違ありません。

（申込者に同行する世帯員がいる場合）世帯員は要綱第７条に掲げる要件すべてに該

当する者に相違ありません。

□　申込者は所属先企業等から上記期間におけるテレワーク体験居住について許可を得ています。また、所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む）によるものではありません。

□　観光、帰省、その他体験居住以外を目的とした滞在ではありません。

**【希望する場合のみ】**

□　新潟市に関する案内（パンフレット等）を希望します。

※原則、メールでお送りします。その他の方法を希望する場合はご相談ください。