

ひじ暮らし体験事業実績調書

1 宿泊期間 年 月 日から 年 月 日まで（泊）

2 宿泊施設名 \_\_\_\_\_

3 日出町での暮らしを体験した者（宿泊者）

	氏名	続柄	年齢	宿泊金額
1		本人（申込者）		
2				
3				
4				
5				

※ 申込者は、日出町への移住を考えている者であること。

※ 申込者と同一世帯の者のみ記入のこと。

4 補助金の額 \_\_\_\_\_円

（補助対象経費）

1人目（\_\_\_\_\_円 - 2,000円）×\_\_泊 = \_\_\_\_\_円 ※補助額\_\_\_\_\_円

2人目（\_\_\_\_\_円 - 2,000円）×\_\_泊 = \_\_\_\_\_円 ※補助額\_\_\_\_\_円

3人目（\_\_\_\_\_円 - 2,000円）×\_\_泊 = \_\_\_\_\_円 ※補助額\_\_\_\_\_円

4人目（\_\_\_\_\_円 - 2,000円）×\_\_泊 = \_\_\_\_\_円 ※補助額\_\_\_\_\_円

5人目（\_\_\_\_\_円 - 2,000円）×\_\_泊 = \_\_\_\_\_円 ※補助額\_\_\_\_\_円

合 計 \_\_\_\_\_円

※ 1泊あたりの申請者最低負担額 2,000円/人、補助上限額 2,000円/人

5 滞在中の活動内容 ※活動内容は具体的に記入してください。

例) 空き家バンク物件の内覧、不動産業者にて物件探し、〇〇会社の面接を受けた 等

注1 移住アンケート・活動日誌を添付する場合は、「添付資料のとおり」と記載すること。

2 観光のみの滞在では、補助対象となりません。