様式第1号（第5条関係）

臼杵市リモートワーク・ワーケーション体験拠点事業利用申請書

 年 月 日

臼杵市長 宛て

申請者 住　所

 　　　　 氏 名

 電 話

臼杵市リモートワーク・ワーケーション体験拠点事業実施要綱第５条の規定に基づき、利用の承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　宿泊施設の名称 |  |
| ２　利用期間 | 年　月　日　～　　年　月　日（　泊　日） |
| ３　宿泊料 | 円（一泊） |
| ４　利用者氏名（申請者含む） | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 申請者との続柄 |
|  |  | 　年　月　日 |  |  |
|  |  | 年　月　日 |  |  |
|  |  | 　　 年　月　日 |  |  |
|  |  | 　　 年　月　日 |  |  |
|  |  | 　　 年　月　日 |  |  |
|  |  | 　　 年　月　日 |  |  |
| ５　本市への移住 | 希望する　・　希望しない |
| ６　利用の目的と具体的なリモートワーク等の内容について詳しく記入してください。 |

関係書類

1. 勤務労働条件証明書（様式第２号）
2. 宿泊料が確認できる書類
3. 臼杵つながりネットワーク「臼杵とつながり隊」登録申込書