奄美大島本島以外在住者対象

移動者・帰省者・医療関係者居場所づくり創出事業

帰省者向け　宿泊利用助成事業　応募用紙

記入日：　　年　　月　　日

① ご本人情報　*代表者を一番上に記入　*18 歳未満は保護者同伴

No.	名前（フリガナ）	年齢	住所	連絡先

*すべての応募者の身分証明書（現住所掲載）コピーを応募用紙と一緒に提出してください。

② ご家族情報　*代表者との親族を記入

親族の名前	
親族の住所	瀬戸内町
親族の連絡先	
血縁関係	

③ 注意事項への同意

応募要項の誓約事項に同意できたら、 ○をつけてください。	

【応募受付期間】　令和 3 年 6 月 30 日（水）*消印有効

＊個人情報に関しましては、今事業以外には使用しません。

〒894-1503
鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋大湊 26-14
せとうち海の駅内観光案内所

奄美せとうち観光協会　宛

「帰省者向　宿泊利用助成事業」申込

↑切り離してご利用下さい。

【移動者・帰省者・医療関係者
居場所づくり創出事業　事務局】
奄美せとうち観光協会
TEL：0997-72-1199　FAX：0997-76-3002
HP：https://www.setouchi-welcome.com/

*内容や経過の問合せ、審査結果の意義申し立てなどについては、一切受け付けません。