**帰省者向け　宿泊利用助成事業　応募用紙**

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

**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。

1. **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 |  |

1. **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。 |  |

**【申込受付期間】　令和4年1月30日（月）\*消印有効**

\*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。

【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/

Mail:amami.setouchi.kanko@gmail.com

↑切り離してご利用下さい。

〒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

＊個人情報に関しましては、今事業以外には使用しません。