大樹町ワーキングステイ促進事業実施申請書

年　　月　　日

　大樹町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　大樹町ワーキングステイ促進事業の実施及びワーキングステイ住宅の借受けについて、大樹町ワーキングステイ促進事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | □　新　　規 ・ □　２回目以降（　　回目） | | | |
| 住　　　　　宅 | ワーキングステイ住宅 | | □　１号 | |
| □　２号 | |
| □　３号 | |
| 事業実施及び  住宅借受け希望者氏名 |  | | | |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 職　　　　　業 |  | | | |
| 電　話　番　号 |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 事業実施及び  住宅借受け期間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 滞在中に行う業務内容 |  | | | |
| 滞在中同居する者の氏名 | 年　齢 | 職　業 | | 事業実施者との続柄 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| その他要望や質問等 |  | | | |

※別途、現住所地の住民票謄本（抄本）及び『ワーキングステイを利用する目的・理由』を記載した書類（様式任意）を添付して提出してください。