様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

富良野市長　　　　様

　　　　　　　　　　所在地　（自宅）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　（職場）〒

申込者　事業所名

申込者氏名

ワーケーション展開申込書

このことについて、ワーケーション展開費用助成金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

１　企業等の概要　※フリーランス・個人事業主は記入できる箇所のみで可

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | 代表者氏名 | |  |
| 設立年月 | 年　　月 | 資本金 | 千円 | | |
| 全従業員数 | 人（　　年　月現在） | | |
| ＵＲＬ |  | | | URLが無い場合は定款または会社  概要パンフレット等を添付すること。 | |

２　適格者・助成要件 ※該当する場合、□に✔を入れてください。

* ワーケーション展開費用助成金交付要綱を確認し、適格者要件、助成要件に全て該当することを誓約します。

３　対象事業　※いずれかに「〇」を入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 子育て世代向けワーケーション・移住体験支援事業 |
|  | 転職なき移住者向けワーケーション・移住体験支援事業 |
|  | 半農半Ｘワーケーション体験支援事業 |
|  | ローカルベンチャー検討支援事業 |
|  | ワーケーション実施支援事業 |

４　事業実施の目的

|  |
| --- |
| ※簡潔に記載願います。 |

５　連携状況　※ローカルベンチャー検討支援事業の場合、事業計画、市内事業者との連携状況などを記載

|  |
| --- |
|  |

６　実施を希望する期間、宿泊日数、家族帯同有無、要望等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望期間 | 年　　月　　日　～　　月　　日 | | | | 家族帯同者有無 | 有　無 |
| 宿泊日数 | 泊 | | | | 「有」の帯同者数 | 人 |
| ゼロカーボン推進に向けた体験プログラム | | | | 年　　月　　日 実施予定 | | |
| レンタカー利用有無 | | 有　無 | 営業所：　富良野市内　旭川空港　新千歳空港　その他 | | | |
| 要望等 |  | | | | | |

※この申込に対する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者  役職・氏名 |  | 事業所連絡先 |  |
| 申込者連絡先 |  |
| E-MAIL |  |