

ワーケーション実施概要

1 参加者	【所属部・課名】
	【参加者氏名】
	【参加者住所】
	【通常勤務地】 (市区町村名まで)
2 ワーケーション実施期間	
3 ワークの実施場所	【施設名】
	【施設の所在地】
4 ワーク中の主な業務内容	
5 宿泊について	【宿泊施設名】
	【宿泊数】 泊 (宿泊日 / ~ /)
	【宿泊費用】 円 ※宿泊費用のみ。(消費税、オプション費用等は除く。)
6 地域体験等について	【体験したもの】
	【体験金額】 円
7 追加補助の内容 ●講師派遣 →研修内容、講師派遣費用 ●地域イベントの参加 →イベント名、参加内容、費用	【研修名・イベント名】
	【内容】
	【かかった費用】 円 (消費税除く)

※上記1については参加者名簿にて代用することが可能です。

ワーケーション実施概要

1 参加者	【所属法人名】
	【所属部・課名】
	【参加者氏名】
	【参加者住所】
	【通常勤務地】 (市区町村名まで)
2 ワケーション実施期間	
3 ワークの実施場所	【施設名】
	【施設の所在地】
4 ワークの主な内容	【勤務となる日・時間】 / , / (合計 時間)
	【主な業務内容】
5 旅費(宿泊費)支給について	旅費支給あり・旅費支給なし
	【旅費(宿泊費)支給の対象となった日】 / , /
6 宿泊について ※申請者分のみ記載	【宿泊施設名】
	【宿泊数】 泊(宿泊日 / ~ /)
	【宿泊費用】 円 ※宿泊費用のみ。(消費税、オプション費用等は除く。) ※出張旅費等として宿泊費用が支給されている場合は、支給分の泊数、費用は除いて記載。
7 地域体験等について	【体験したもの】
	【体験金額】 円
8 帯同した家族について ※家族を帯同していない場合は記入不要	【帯同家族】 名(申請者除く)
	【申請者との続柄】
	【家族と体験したアクティビティ名】
	【体験料合計】 円(消費税除く)

いまばりワーケーション事務局 様

上記1～5について、記載のとおり相違ないことを証明します。

証明日(記入日) 年 月 日

証明者 所属部署

職・氏名(署名)

証明者の連絡先

※証明者は、申請者の勤怠管理を行う者を原則とします。

※証明内容等の確認のため、勤務先に直接ご連絡させていただくことがございます。

ワーケーション実施概要

1 参加者	【参加者氏名】
	【参加者住所】
	【通常勤務地】 (市区町村名まで)
2 ワケーション実施期間	
3 ワークの実施場所	【施設名】
	【施設の所在地】
4 ワーク中の主な業務内容	
5 宿泊について ※申請者分のみ記載	【宿泊施設名】
	【宿泊数】 泊 (宿泊日 / ~ /)
	【宿泊費用】 円 ※宿泊費用のみ。(消費税、オプション費用等は除く。)
6 地域体験等について	【体験したもの】
	【体験金額】 円
7 帯同した家族について ※家族を帯同していない場合は 記入不要	【帯同家族】 名 (申請者除く)
	【申請者との続柄】
	【家族と体験したアクティビティ名】
	【体験料合計】 円 (消費税除く)

いまばりワーケーション事務局 様

上記のとおり相違ないことを誓約します。

また、助成金の支給要件を満たさないことが判明した場合や申請内容に偽りの記載があった場合には、助成金の一部または全部を返還いたします。

誓約日 (記入日) 年 月 日

住所

氏名 (署名)