

※8月8日（火）の来県予定で、7月17日（月）付けで認定が下りていた申請（補助上限額 6,000 円）について、旅行期間及び補助上限額を変更する想定。

様式第3号（第5条関係）

令和5年 8月 日

公益財団法人ふるさと鳥取県定住機構
理事長 様

申請者 郵便番号 530-0001
住 所 大阪府大阪市北区梅田1-1-3-2200
氏 名 鳥取 住子
電話番号 0857-50-0137
メールアドレス iju-tottori@furusato-tori.org

様式第2号 認定通知の「右上」に
記載されている日付・番号を入力

オーダーメイドツアーによる来県者支援事業の変更について（通知）

令和5年7月17日付第〇〇号で認定されたオーダーメイドツアーによる来県者支援事業については、下記のとおり変更しますので、オーダーメイドツアーによる来県者支援事業実施要綱第5条第5項の規定により通知します。

記

1 変更の理由

自家用車で来県予定だったものについて、鉄道予定に変更したため。また、日帰り予定を宿泊予定に切り替えたため。

2 変更の内容（※変更となった部分のみ記載すること）

- ア 来県に係る旅行期間
令和5年 8月 15日（火）～ 令和5年 8月 18日（金）
- イ 交通手段・発着地等
公共交通機関（飛行機、鉄道、バス、フェリー）、自家用車、レンタカー
出発地（ ） → 訪問先（ ）
- ウ 同行者
氏名 なし （申請者との続柄： ）（区分：大人 or 子ども）
氏名 _____ （申請者との続柄： ）（区分：大人 or 子ども）
- エ 利用目的（該当するものにチェック）
鳥取県内市町村等の関係団体の訪問及び担当者との面談
企業等の採用面接、企業見学会、バスツアー等への参加
県内で実施される現地集合の体験ツアー、交流イベントへの参加
県等が実施する各種研修会への参加
*詳細について行程表（別紙）に記載すること。
- オ 交付限度額
金 9,000 円

[記入注意] 必要または参考となる資料があれば添付すること。

別紙

行程表

日	用件	内容	団体名・担当者 と連絡先	経路・ 移動手段・ 宿泊先	訪問先 市町村
R5. 8. 15	来県 鳥取市役所訪問	・相談員との面談 ・お試し住宅利用	鳥取市役所 ○○相談員 TEL:0857-〇〇-〇〇〇〇	大阪市の自宅から 鳥取市まで鉄道で 移動	鳥取市
R5. 8. 15 ～ R5. 8. 18	鳥取市で宿泊	・お試し住宅利用	鳥取市役所 ○○相談員 TEL:0857-〇〇-〇〇〇〇	鳥取市お試し住宅 △△△	鳥取市
R5. 8. 16	鳥取市内視察	・相談員同行視察	鳥取市役所 ○○相談員 TEL:0857-〇〇-〇〇〇〇		鳥取市
R5. 4. 17	企業採用面接	・株式会社〇〇〇〇 採用面接	株式会社〇〇〇〇 採用担当 TEL:0857-〇〇-〇〇〇〇		鳥取市
R5. 8. 18	鳥取出発	・自宅へ戻る		鳥取市から自宅 まで鉄道で移動	

※オーダーメイドツアー終了後に定住機構から訪問の相手方に対し、訪問の事実確認ができるように、
連絡先は正確に記載すること。