

様式第 4

ホームステイ活動補助金実績報告書

年 月 日

大口町長 様

申請者
住所 大口町
TEL
氏名

年 月 日で交付された事業が完了したので、大口町ホームステイ活動補助金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり報告します。

記

補助金交付決定額 金 円

ホームステイ滞在期間 年 月 日 ~ 年 月 日

ホームステイの成果

(印象や感想を記入してください。)

(写真等を提出してください。)