

(様式第1号)

平成 年 月 日

鳥取空港の利用を促進する懇話会会長 } 様
米子空港利用促進懇話会会長 }

申請者 郵便番号
住 所
氏 名 (印不要)
電話番号

※携帯電話など日中ご連絡可能な電話番号をご記載ください。

鳥取県内国内便エアサポート支援事業認定申請書

下記のとおり、鳥取県内国内便を利用に際して懇話会からの支援認定を受けたいので、平成25年10月25日制定「鳥取県内国内便エアサポート支援事業実施要領」第3(1)の規定により申請します。

なお、支援認定に際し手続き関係書類記載の内容に関し、支援事例として懇話会及び県等において個人が特定されない範囲で公開、活用されること(移住定住促進エアサポートについては、支援認定に際し手続き関係書類等に記載の内容に関し、公益財団法人ふるさと鳥取県定住機構に提供され、同法人によるメールマガジンやダイレクトメールの送付等に活用されること)に同意の上、申請します。

記

1 支援区分 ※該当項目に○

- (1) 移住定住促進エアサポート () => 「とっとり移住応援メンバーズカード」番号(所有者のみ) ()
- (2) 企業活動等エアサポート () => 利用する目的 (会議等 ・ 取材来県 ・ 単身赴任)
- (3) 介護・身体障害者等エアサポート () ※介護割引料金・身体障害者割引料金適用が条件
- (4) 子育て王国とっとりキッズエアサポート ()
- (5) 但馬版キッズエアサポート ()

(注意事項) 旅行会社等が販売する航空券及び宿泊がセットになった旅行商品等を利用する場合は、旅行商品の料金から宿泊費相当(8千円/泊)を差し引いた額を支援対象となる往復航空運賃額として算定します。

2 利用者(往路と復路で利用者が異なる場合は、利用する全ての利用者を記載)

氏名 (申請者との続柄:) (年齢 歳・小学生の場合は学年 年)
氏名 (申請者との続柄:) (年齢 歳・小学生の場合は学年 年)
氏名 (申請者との続柄:) (年齢 歳・小学生の場合は学年 年)
氏名 (申請者との続柄:) (年齢 歳・小学生の場合は学年 年)
(同乗者) 氏名 (申請者との続柄:) ※申請者本人が同乗する場合は記載不要

3 利用航空便 ※該当空港名に○

(1) 往 路	(2) 復 路
搭乗日:平成 年 月 日 ()	搭乗日:平成 年 月 日 ()
出発空港(鳥取・米子・羽田)便名(便)	出発空港(鳥取・米子・羽田)便名(便)

【認定申請に必要な書類(添付書類等)】

支援区分	移住定住促進エアサポート	確認欄	企業活動等エアサポート	確認欄	介護・障がい者等エアサポート	確認欄	子育て王国とっとりキッズエアサポート	確認欄	但馬版キッズエアサポート	確認欄
5 認定申請に必要な書類(添付書類等)	①来県時の計画表(様式自由)又は ②就職説明会、面接等への参加がわかる書類(コピー可) ③過去に移住相談をしたことがある方はその相談記録 ※「とっとり移住応援メンバーズカード」保有の場合は事前の申請書類不要 (パスポート番号を上記に記載のみで可)	<input type="checkbox"/>	①開催予定の会議、視察等のチラシ、開催案内等 ②参加者が会議主催者の関係者であることがわかる書類 ※申請者が対象者と異なる場合 ③申請者と対象者との関係性がわかる書類 ※県外在住家族の場合 ④家族が鳥取県内で単身赴任であることがわかる書類(所属企業の証明等が望ましい)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①航空会社の介護割引適用者(介護割引情報登録済み会員)であることがわかる書類 ②搭乗時点で有効な障害者手帳の写し	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①旅行計画表(様式自由・滞在中の主な訪問先がわかる内容のもの)	<input type="checkbox"/>	①旅行計画表(様式自由・滞在中の主な訪問先がわかる内容のもの)	<input type="checkbox"/>