

(様式7)

# 愛郷ぐんまプロジェクト第4弾「宿泊キャンペーン」 『支援金申込書』及び『新型コロナウイルス感染対策確認書』

新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を行い、割引適用条件等  
申し込みます。また、当用紙に記入した内容は事実と相違ありませ

1名様～5名様の場合の記入方法  
(6名様以上の1枚目もこちらの方法で記入)

【利用者記入欄】※6名以上の場合、本用紙をコピーしてご記入ください。

利用者情報		▼以下のうち、あてはまる箇所にはしてください
1	フリガナ	
	代表者氏名	松乃井 一郎 (満 40 歳)
	在住市町村名	群馬 県 みなかみ 市・町・村
2	氏 名	松乃井 花子 (満 40 歳)
	在住市町村名	□代表者と同じ 県 市・町・村
3	氏 名	松乃井 二郎 (満 20 歳)
	在住市町村名	□代表者と同じ 群馬 県 高崎 市・町・村
4	氏 名	松乃井 三郎 (満 12 歳)
	在住市町村名	□代表者と同じ 千葉 県 千葉 市・町・村
5	氏 名	松乃井 太郎 (満 11 歳)
	在住市町村名	□代表者と同じ 新潟 県 上越 市・町・村

※ 上記赤字部分を参考にご記載ください。  
なお、証明書類(身分証明書・3回目のワクチン接種証明)をお持ちになられないと、  
群馬県民は3,000円の割引、埼玉・茨城・千葉・新潟・山梨・神奈川県の方は割引なしとなります。

## 【 宿泊事業者記入欄 】

宿泊施設名 源泉湯の宿紫翠亭

宿泊日 及び 宿泊料金(ツアー料金)

こちらは当館にて記載を行います。

※ 請求の際には、領収書の写し等、割引前の宿泊料金(ツアー料金)が証明できる書類を添付してください。

※ 対象県以外の方を割引いた場合は支援金をお支払いできません。利用者欄の住所を必ず確認してください。

(様式7)

# 愛郷ぐんまプロジェクト第4弾「宿泊キャンペーン」 『支援金申込書』及び『新型コロナウイルス感染対策確認書』

新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を行い、割引適用条件等を全

2枚目以降の「1」の欄には、1枚目1番目の  
代表者の情報をご記載ください。

事実と相違ありません。  
記入してご記入ください。

6名様以上の場合の記入方法  
(10名様目からは3枚目に同様に記載)

		▼以下のうち、あてはまる箇所にご記入ください	
1	フリガナ		
	代表者氏名	松乃井 一郎 (満 40 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR検査・抗原定量検査陰性証明 <input type="checkbox"/> ④新型コロナワクチン2回接種済 <input type="checkbox"/> ⑤上記に該当しない
	在住市町村名	群馬 県 みなかみ 市・町・村	
2	氏名	松乃井 四郎 (満 20 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR検査・抗原定量検査陰性証明 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当) <input type="checkbox"/> ④新型コロナワクチン2回接種済 <input type="checkbox"/> ⑤上記に該当しない
	6名目 在住市町村名	□代表者と同じ 山梨 県 甲府 市・町・村	
3	氏名	松乃井 五月 (満 25 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR検査・抗原定量検査陰性証明 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当) <input type="checkbox"/> ④新型コロナワクチン2回接種済 <input type="checkbox"/> ⑤上記に該当しない
	7名目 在住市町村名	□代表者と同じ 埼玉 県 川口 市・町・村	
4	氏名	松乃井 六郎 (満 12 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR検査・抗原定量検査陰性証明 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当) <input type="checkbox"/> ④新型コロナワクチン2回接種済 <input type="checkbox"/> ⑤上記に該当しない
	8名目 在住市町村名	□代表者と同じ 神奈川 県 横浜 市・町・村	
5	氏名	松乃井 七海 (満 20 歳)	<input type="checkbox"/> ①新型コロナワクチン3回接種済 <input type="checkbox"/> ②PCR検査・抗原定量検査陰性証明 <input type="checkbox"/> ③11歳以下 (同居家族全員が上記に該当) <input type="checkbox"/> ④新型コロナワクチン2回接種済 <input type="checkbox"/> ⑤上記に該当しない
	9名目 在住市町村名	□代表者と同じ 茨城 県 日立 市・町・村	

※ 上記赤字部分を参考にご記載ください。  
 なお、証明書類(身分証明書・3回目のワクチン接種証明)をお持ちになられないと、  
 群馬県民は3,000円の割引、埼玉・茨城・千葉・新潟・山梨・神奈川県の方は割引なしとなります。

【 宿泊事業者記入欄 】	
宿泊施設名	源泉湯の宿紫翠亭
宿泊日 及び 宿泊料金 (ツアー料金)	
<p>こちらは当館にて記載を行います。</p>	

※ 請求の際には、領収書の写し等、割引前の宿泊料金(ツアー料金)が証明できる書類を添付してください。  
 ※ 対象県以外の方を割引いた場合は支援金をお支払いできません。利用者欄の住所を必ず確認してください。