オーダーメイド型移住体験参加申込書

申込日　　　年　　月　　日

１.申請者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　歳 |
| 現住所 | 〒 | 職業 |  |
|  |
| 電話番号 |  | 出身都道府県 |  |
| メールアドレス |  |

２.同行者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　歳 |
| 出身都道府県 |  | 職業 |  | 申請者との続柄 |  |
| 2 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　歳 |
| 出身都道府県 |  | 職業 |  | 申請者との続柄 |  |
| 3 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　歳 |
| 出身都道府県 |  | 職業 |  | 申請者との続柄 |  |
| 4 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 年齢 | 　　　　　　歳 |
| 出身都道府県 |  | 職業 |  | 申請者との続柄 |  |

（裏面に続く）

３.オーダーメイド型移住体験詳細情報

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望日 | 第１希望日：　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日第２希望日：　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日第３希望日：　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 阿賀野市への訪問回数 | * はじめて　　□ ある（　　　　　回目）
 |
| オーダーメイド型移住体験に申し込んだ理由 |  |
| 内容 | （相談・視察の内容）* 仕事　　　　　□ 医療機関　　□ 保育園・学校などの教育
* 子育て環境　　□ 住環境　　　□ 自然・気候・積雪のこと
* 企業情報　　　□ 支援制度　　□ その他（　　　　　　　　　　　）
 |
| （具体的な相談内容、視察したい施設の種類や名称、その他問合せ） |

≪問い合わせ先≫

〒959-2021

新潟県阿賀野市岡山町10番15号

阿賀野市役所　企画財政課　企画係

TEL：0250-62-2510

Mail：kikaku@city.agano.niigata.jp