

様式第 1 号 (第 5 条関係)

年 月 日

赤 村 長 様

申請者又は申請者代表

氏 名

印

住 所

お試し移住体験事業利用申請書

あか村お試し移住体験事業を次の内容で利用したいので、あか村お試し移住体験事業実施要綱第 5 条の規定により申請します。

利用区分	<input type="checkbox"/> 新 規 <input type="checkbox"/> 2回目以上 (回目)
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用目的	

申請代表者情報			
フリガナ 氏 名		年 齢	生年月日
		歳 T・S・H	年 月 日
連絡先	自宅電話番号		携帯電話番号
	FAX		Eメール
職業		村内での移動手段	

代表者以外の利用者情報					
フリガナ 氏名		代表者との続柄	年 齢	生年月日	職業
			歳 T・S・H	年 月 日	
フリガナ 氏名			歳 T・S・H	年 月 日	
フリガナ 氏名			歳 T・S・H	年 月 日	
フリガナ 氏名			歳 T・S・H	年 月 日	

その他	赤村滞在中に行いたいことや質問等があればご記入ください。
-----	------------------------------

添付資料

- 1 利用者に係る身分証明書（運転免許証、健康保険証等）の写し
- 2 お試し移住体験事業利用に係る誓約書（別紙）