**まつまえ移住生活体験事業申込書**

　松前町長　石　山　英　雄　様

申込者（代表者） 氏名

　まつまえ移住生活体験事業について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 利 用 者 の 氏 名 | 続柄 | 年　齢 | 職　　業 |
| ① | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 歳 |  |
|  |
| ② | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 歳 |  |
|  |
| ③ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 歳 |  |
|  |
| ④ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 歳 |  |
|  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 希望する滞在期間 | 第１希望　　　　　年　　 月　　 日　～　　　　　年　　 月　　 日（　　日間）第２希望　　　　　年　　 月　　 日　～　　　　　年　　 月　　 日（　　日間） |
| 入居を希望する住宅 | 　清部地区移住生活体験住宅 |
| 寝具利用 | １．自分で用意する　 ２．貸布団を借りる |
| 移動手段 | １．車（フェリー利用の有・無）　 ２．公共交通機関 |
| まつまえ移住生活体験を希望した理由 |  |
| 質問などがあれば記入してください |  |