**加茂市移住体験ツアー申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表者**  **住　所** | **〒** | | | | |
| **電話番号** |  | | | **職業** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | | **参加人数** | **人** |
| **フリガナ**  **氏　名** | | **代表者との続柄** | **性別** | **生年月日** | **出身**  **都道府県** |
| **代表者** |  |  |  |  |  |
| **同行者１** |  |  |  |  |  |
| **同行者２** |  |  |  |  |  |
| **同行者３** |  |  |  |  |  |
| **参加希望日** | **第１希望：　　　　　　年　　　月　　　日**  **第２希望：　　　　　　年　　　月　　　日** | | | | |
| **宿泊希望の有無**  **(東京圏1の方のみ)** | **市内宿泊施設の１泊無料提供を（　□ 希望する　　□ 希望しない　）**  **※長期滞在の場合はご相談ください　 □ 相談する** | | | | |
| **集合場所** | **□ 加茂市役所　　　　□ JR加茂駅　　　　□JR燕三条駅** | | | | |
| **集合時刻** | **：　　　　（第１希望日）　　　　　　　　　：　　　　（第２希望日）** | | | | |
| **加茂市について知りたいことはなんですか（あてはまるものすべてにチェックしてください）** | | | | | |
| □仕事（業種：　　　　　　　　　　　）　　□学校等の教育機関　　□保育園等の子育て関連施設  □医療機関　　　　　　　□空き家物件　　　□賃貸アパート　　　　□公園等の遊びの場  □スーパーマーケット　　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **これまで、加茂市（または周辺地域）を訪れたことはありますか** | | | | | |
| **□**　ある（　　　　回程度）　　　**□**　ない | | | | | |

**[申し込み・問い合わせ先]**

加茂市役所　総務課政策推進室

電　話：0256-52-0080（内線354） FAX：0256-53-2729

住　所：〒959-1392　新潟県加茂市幸町２丁目３番５号

E-Mail：[kikaku@city.kamo.niigata.jp](mailto:kikaku@city.kamo.niigata.jp)