

高知・のびのび子育て1dayツアーin香美 参加申込書

宛先 香美市立移住定住交流センター

送信日 年 月 日

TEL FAX **0887-52-8606**

代表者氏名	ふりがな	生年月日	年	月	日
	〒 住所				
代表者連絡先	TEL		FAX		
	E-mail (PC・携帯)				
	どちらかに○				

ツアー参加希望者氏名 <small>ふりがなを記入してください</small>	性別	生年月日	続柄	現在の居住地 <small>市町村名まで記入してください</small>	2011.3.11の居住地 <small>市町村名まで記入してください</small>

滞在予定期間	月 日 ~ 月 日	※このツアーには、保養を支援する企画に賛同する方々から集められた寄付金が、交通費補助として使われます。
--------	-----------	---

参加希望理由 このツアーに参加しようと思った理由と、移住についての想いをご記入ください。※選考時の参考にさせていただきます。

知りたいことアンケート にチェック/3つまで回答可

仕事について
居住環境について
子育て環境について
教育機関について
先に移住している人々について
他の市町村の移住窓口
その他 ()

自由記入欄 ツアー中に希望する事やツアー中に知りたいことなどを詳しくご記入ください。

お問い合わせ＝香美市立移住定住交流センター
Tel:0887-52-8606 (担当 近藤・広沢)
インターネットでのお問い合わせ＝<http://inakami.net/>
※この個人情報は、「高知・のびのび子育て1dayツアーin香美」のみに使用します。

事務局記入欄	2016_1day NO.
--------	---------------