

移住体験ツアー参加申込書

郵送、メールもしくはFAXにて、お申し込みください。

参加者 (代表)	フリガナ		性別	生年月日	食品アレルギーの有無
	氏名		男・女	明・大 昭・平 年 月 日(歳)	有()・無
	住所	〒 -			
連絡先	電話	-	-	FAX	-
	E-mail				
同伴者名	フリガナ		性別	生年月日	食品アレルギーの有無
	氏名		男・女	明・大 昭・平 年 月 日(歳)	有()・無
	フリガナ		性別	生年月日	食品アレルギーの有無
	氏名		男・女	明・大 昭・平 年 月 日(歳)	有()・無
	フリガナ		性別	生年月日	食品アレルギーの有無
	氏名		男・女	明・大 昭・平 年 月 日(歳)	有()・無
その他ご質問					

ご記入いただいた個人情報は、移住体験ツアーおよび移住支援に関する目的以外に使用することはありません。

※注意事項

- 定員になり次第締め切らせていただきます。
- 防寒着、運動靴を各自、ご用意ください。
- ご宿泊いただく土佐清水市短期お試し移住施設『じんべえ館』には、アメニティ(シャンプー類、洗面用具類、タオル類等)はありません。各自でご用意ください。
- 体験内容は天候等により変更になる場合がございます。



【お問い合わせ先】

土佐清水市企画財政課 地域づくり支援係 移住促進担当

〒787-0392

高知県土佐清水市天神町11番2号

電話：0880-82-1181 FAX：0880-82-2882

E-mail：iju@city.tosashimizu.lg.jp

