様式第1号（第5条関係）

門川町お試し移住施設利用申請書

年　　月　　日

門川町長　殿

門川町のお試し移住施設を利用したいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　申　　請　　者 | 住所 | 〒　　　－ |
| フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　—　　　　　　　— |
| メールアドレス |  |
| 利用予定者 |
| 利用者氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
|  | 本人（申請者） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 利用希望施設 | □　宮ケ原ハウス□　西門川ハウス※利用希望の施設に✔を入れてください。 |
| 利用期間 | 　　　　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 |
| 利用中の緊急連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄：電話番号： |
| 備考 | 本申請書と併せて誓約書（様式第2号）及び代表者の本人確認書類の写しを提出してください。 |