

辰野町移住体験施設（二地域居住体験施設）利用希望申込書

年 月 日

辰野町長 武居 保男 様

申込者 住 所

氏 名

下記のとおり、辰野町移住体験施設（二地域居住体験施設）の利用を希望します。
また、本書記載事項について相違のないことを保証いたします。

ご希望の利用期間		年 月 日 ～ 年 月 日			
申込者	氏 名			
	住 所	〒			
	生年月日	年 月 日			
	連絡先	(固定電話) e-mail		(携帯電話)	
入居者	氏 名	続 柄	年 齢	備 考	
		本人			
(二地域生活で目指すこと等)	入居希望理由				