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）　　　　　　　　（携帯電話）  　e-mail | | | |
| 入居者 | 氏　名 | | 続　柄 | 年　齢 | 備　考 |
|  | | 本人 |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 入居希望理由  　(二地域生活で目指すこと等) |  | | | | |