ツバメビト移住ツアー参加申込書

申込日　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年月日 | 性別 | 男・女 |
| 代表者氏名 |  | 申込日現在の年齢 | 　　　　　　　歳 |
| 現住所 | 〒 | 出身都道府県 |  |
| 電話番号 |  | 職業 |  |
| メールアドレス |  |

１.代表者情報

２.同行者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　年月日 | 性別 | 男・女 |
| 同行者１人目氏名 |  | 申込日現在の年齢 | 歳 |
| 申請者との続柄 |  | 職業 |  | 出身都道府県 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　年月日 | 性別 | 男・女 |
| 同行者２人目氏名 |  | 申請日現在の年齢 | 　　　　歳 |
| 申請者との続柄 |  | 職業 |  | 出身都道府県 |  |

３.ツアー詳細情報

|  |  |
| --- | --- |
| 燕市について知りたい情報（あてはまるもの全てにチェックしてください） | □仕事　　　　　　　　　　　　□子育て環境□保育園・学校等の教育機関　　□医療機関□自然・気候・積雪のこと　　　□賃貸アパート□空き家物件　　　　　　　　　□地域おこし協力隊□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 移住ツアーに申し込んだ理由をお聞かせください。 |  |
| 参加希望日 | 第１希望：　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日第２希望：　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日第３希望：　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

（申込・問い合わせ先）

〒959-0295

新潟県燕市吉田西太田1934番地

燕市役所 地域振興課 交流推進係

TEL：0256-77-8364

Mail：chiiki@city.tsubame.lg.jp

（裏面へ続く）

４.おためし生活体験の利用について

|  |  |
| --- | --- |
| おためし生活体験への参加希望 | □希望する　　　　　　　□希望しない |

「希望する」をチェックした場合は、下記注意事項へのチェックをお願いします。

【滞在中の注意事項】

下記注意事項とともに、本申込書の情報をおためし生活体験事業の協力者に提供することについて同意します。

□　ごみの捨て方や夜間の出入り、喫煙等のルールについては、事前に家主に確認し従うこと。

□　滞在中、政治的活動、宗教的活動、営業行為及び特定の思想普及等の行為は決して行わないこと。

□　滞在中に知り得た滞在先提供者の個人情報（住所、電話番号等）を許可なく第三者に漏らさない

こと。

□　滞在中に物損や盗難等トラブルがあった場合には、市・協力者・参加者の3者間で協議し解決を図ること。

□　物損や盗難等に係る賠償について、市は責任を負わず、参加者本人が保険に加入する等により対応すること。