

ツバメビト移住ツアー参加申込書

1. 代表者情報

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					

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				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				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)	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 保育園・学校等の教育機関 <input type="checkbox"/> 自然・気候・積雪のこと <input type="checkbox"/> 空き家物件 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 子育て環境 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊
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	

(裏面へ続く)

(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
 T E L : 0256-77-8364
 M a i l : chiiki@city.tsubame.lg.jp

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	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。