

年 月 日現在

おためし生活体験協力者登録票

NO.

協力者情報	フリガナ		男 ・ 女	生年月日
	氏名			年 月 日 満 歳
	住所	〒 — () —		
	メール			
物件の情報	提供可能な物件の住所	(上記住所と異なる場合はご記入ください。 〒 —		
	受入可能人数	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> ()人まで		
	受入可能時期	(例：いつでもよい、土日のみ可、要相談 など)		
	提供できる部屋	<input type="checkbox"/> 和室 畳 室 <input type="checkbox"/> 洋室 畳 室 <input type="checkbox"/> ルームシェア		
提供の条件	性別	<input type="checkbox"/> 性別問わず受入可 <input type="checkbox"/> 男性のみ受入可 <input type="checkbox"/> 女性のみ受入可		
	年代	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
	参加者をお願いしたいことなど	(例：畑仕事を手伝ってほしい、家の掃除をしてほしいなど)		
	参加者のレジャー保険等加入について	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	上記の他に制約条件や希望があれば記入してください。			
備考				

(申込・問い合わせ先)

〒959-0295 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