

東村子育て田舎暮らし体験申請書

年 月 日

東 村 長 様

代表者 住 所

氏 名

東村子育て田舎暮らし体験について、次のとおり申請します。

滞在施設	東村定住促進住宅（集合型） オアシスげさし 302号				
滞在希望期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）までの 泊				
利用回数	該当する項目にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以上（ 回目）				
ふりがな				性別	
代表者氏名				男 ・ 女	
代 表 者 住 所	〒 ー 都 道 府 県				
生年月日(年齢)	年 月 日（ 歳）		職 業		
代表者連絡先	電話番号			携帯電話	
	FAX 番号			E-mail	
同居者情報	氏 名	性 別	代表者との続柄	職業	生 年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
東村での移動手段	該当する項目にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 公共交通(バス・タクシー)				

