

# 平成29年度 深川市移住体験ツアー参加申込書

深川市移住定住サポートセンター 宛て  
(地域振興課内)

FAX 0164-22-8134

E-mail: iju\_support@city.fukagawa.lg.jp

(申込日 : 平成29年 月 日)

(ふりがな) 代表者氏名	性別	男・女	年齢	歳
	生年月日	年	月	日生
代表者住所	〒			
連絡先	【電 話】			
	【携帯電話】			
	【F A X】			
	【メー ル】			
職 業	(該当する箇所に○もしくはご記入ください) 無職 ・ 在職中 (職種: )			
同行者	(ふりがな) 氏 名	(男・女 / 生年月日 年 月 日)		
	(ふりがな) 氏 名	(男・女 / 生年月日 年 月 日)		
	(ふりがな) 氏 名	(男・女 / 生年月日 年 月 日)		
体験希望コース	(該当する方に○をご記入ください) ( ) 就農体験 < 稲刈り、農産物収穫体験 > <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">体験内容は自然状況等により変更の可能性があります</span> ( ) 自然体験 < りんご狩り、引き馬体験 >			
今回のツアーで ぜひ相談を したいこと				
アレルギー等 伝えておきたい こと				
問合せ先	深川市移住定住サポートセンター(地域振興課内) 担当: 仲西・佐藤 〒074-8650 北海道深川市2条17番17号 TEL 0164-26-2276 / FAX 0164-22-8134 E-mail iju_support@city.fukagawa.lg.jp			

\* ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なく目的以外に利用することや外部提供することはありません。