

FARMERS LIFE in 高萩 ～花貫フルーツほおずき編～ 参加申込書

平成 年 月 日

フリガナ			
氏 名			
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都 道 府 県		
T E L		携 帯 電 話	
F A X		E メ ー ル	
職 種	1 会 社 員 2 公 務 員 3 自 営 業 4 契 約・派 遣 社 員 5 フ リ ー タ ー 6 学 生 7 無 職 8 そ の 他		
アレルギーの有無	有 () 無		
参加動機			
希望事項			
その他 (質問等)			

※ 必要事項を記入の上、下記申し込み先までメール又は郵送にてお申し込みください。

※ 本申込書と併せて、申込者本人の身分が証明できるもの（運転免許証などの顔写真付きのもの）の写しを添付してください。

(申し込み先)

高萩市地域おこし協力隊 定住移住コンシェルジュ（担当：太田 将史）

〒318-8511 茨城県高萩市春日町3-10-16

TEL：080-1515-0893 MAIL：uzura1515@yahoo.co.jp