

# 青森市短期就農体験モニター事業 申込書

申込日 令和 年 月 日

## 1 参加申込者

参加者 ①	住 所	〒	
	(ふりがな) 氏 名		〔年齢〕 歳 〔靴サイズ〕 cm
	【代表】電話番号		
	FAX 番号		
	E-mail		
参加者 ②	住 所	〒	
	(ふりがな) 氏 名		〔年齢〕 歳 〔靴サイズ〕 cm
参加者 ③	住 所	〒	
	(ふりがな) 氏 名		〔年齢〕 歳 〔靴サイズ〕 cm

## 2 体験希望日

体 験 希 望 日	月 日～ 月 日 (泊 日)	
複数回の参加を予定している場合、 複数回を通してのプログラム作成を	希望する	希望しない

※申込後、具体的な希望内容について、担当者から電話またはメールで連絡させていただきます。

※複数回を通してのプログラムを希望する場合、「希望する」を選択してください。(申込後、今後担当者から電話またはメールで2回目以降の希望日や希望内容を聞き取りさせていただきます。)

## 3 宿泊希望 (希望する部屋数を記入してください。)

シングルルーム (禁煙)	室	ツインルーム (禁煙)	室
シングルルーム (喫煙可)	室	ツインルーム (喫煙可)	室

※ご記載いただいた内容は、本事業で利用するほか、青森市からの移住支援情報等の送付に利用させていただく場合があります。