

◆ひたちなか市お試し移住体験プログラム 参加申込書◆

下記のとおり申請します。（※全ての項目を記入してください）

《申請者》

ふりがな				
氏名				
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
生年月日	年	月	日	
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
<small>※迷惑メール対策を行っている場合、ひたちなか市のドメイン「@city.hitachinaka.lg.jp」の許可をお願いします。</small>				
参加者氏名 (申請者を含む)	氏名	続柄	年齢	職業
希望日程 (○をつけてください)		1回目：11月19日（金）～ 11月22日（月）		
		2回目：12月17日（金）～ 12月20日（月）		
		3回目： 2月11日（金）～ 2月14日（月）		
応募の理由				
見学・体験したいこと 知りたいこと	(例) 子育て関連施設を見学したい など			
募集を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 市HP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人・友人から <input type="checkbox"/> 移住関連施設からの案内（施設名： _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

※ 住所の確認ができるものを添付してください。（免許証やマイナンバーカードの写し等）

参加同意書（に✓のうえ、ご署名ください）

- 申込要件を全て満たしています。
- 交通費や滞在中の移動費用、食事代、体験料等は参加者が自己負担します。
- 申込書に記載の個人情報について、受託事業者へ開示することに同意します。

令和 年 月 日

ご署名

提出先 ひたちなか市企画調整課 〒312-8501 茨城県ひたちなか市東石川2-10-1
 ファクス：029-275-1877 メール：kikaku@city.hitachinaka.lg.jp