いすみ市お試し居住施設利用申込書

令和　　年　　月　　日

いすみ市長　太田　洋　様

申込者（代表者）　　氏名　　　　　　　　　　　印

以下のとおり、お試し居住を利用したいので申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者（代表者） | フリガナ |  | 男女 | 生年月日（年齢） | 昭和平成 | 　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　　　都道　　　　　　府県 |
| 連絡先 | 電話番号 | 自宅℡携帯℡ | 職　業 |  |
| E-mail |  |
| 利用希望期間 | 期　間 | 日程表により希望日を記入 | 利用施設いずれかを選択 |
| １週間以内 | 令和　　年　　月　　日（　）から令和　　年　　月　　日（　）まで※お試し居住募集日程表を確認し記入してください | 山田お試し居住施設Ａ山田お試し居住施設Ｂ大原お試し居住施設Ａ |
| 同　伴　者 | お　名　前 | 性別 | 生年月日（年齢） | 申込者との関係 | 職業 |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| アクセス | ご自宅から当市までの移動手段 | ・自家用車　　　・電車・その他　（　　　　　　　　　　　） | 当市内での移動手段 | ・自家用車・その他　（　　　　　　　　　　　　）　 |
| 緊急連絡先 | ※下記は利用者以外の方の連絡先をお書き下さい。 |
| フリガナ |  | 男女 | 住所 | 〒　　－　　　　　都道　　　　　府県 |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  | E-mail |  |