

美幌町 ちょっと暮らし体験 申込書 [平成 30 年度利用]

■ご記入いただきました個人情報は、本申込の連絡以外には利用いたしません。

(ふりがな) .....

○代表者氏名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳)

○ご 職 業 (該当する箇所に○をつけてください。)

定年もしくは早期退職・在職中 (職種： \_\_\_\_\_ )

○連 絡 先：【郵便番号】 \_\_\_\_\_

：【住 所】 \_\_\_\_\_

：【自宅電話】 \_\_\_\_\_

：【携帯電話】 \_\_\_\_\_

○同行者氏名： \_\_\_\_\_ (ふりがな \_\_\_\_\_) ( \_\_\_\_\_ 歳) 間柄 ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ (ふりがな \_\_\_\_\_) ( \_\_\_\_\_ 歳) 間柄 ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ (ふりがな \_\_\_\_\_) ( \_\_\_\_\_ 歳) 間柄 ( \_\_\_\_\_ )

○ご希望の滞在施設 (希望する施設に○を付けてください)

四季彩美幌 (戸建て住宅) ・ グリーンビレッジ美幌 (バス・トイレ共同の合宿タイプ施設)

○ご希望の宿泊期間 (四季彩美幌は5泊～60泊、グリーンビレッジ美幌は5泊～59泊まで)

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 泊 \_\_\_\_\_ 日)

○希望通りにはならないが、日程の短縮等により宿泊できる可能性がある場合、

相談させていただくことは可能ですか？ (該当する方に○をつけてください。)

はい ・ いいえ (日程変更出来ない)

(お問い合わせ先)

美幌町役場総務部まちづくりグループ

〒092-8650 北海道網走郡美幌町字東 2 条北 2 丁目 25 番地

電 話：0152-73-1111 内線 330 FAX：0152-72-4869

E-mail：iju@town.bihoro.hokkaido.jp