

富山市滞在型生活体験施設「かがみ」 利用申込書

平成 年 月 日

越中八尾観光協会 御中

●申込者

氏名:	
住所:	
電話番号:	Eメール:
携帯電話:	

富山市滞在型生活体験施設を利用したいので次のとおり申し込みます。
なお、利用に当たっては、利用条件に従い、適正に使用します。

●利用者

氏名	申込者との関係	年齢	住所	職業(勤務先)
	本人(申込者)			

●利用希望期間

年 月 日(曜日)～ 年 月 日(曜日) (泊 日)

●利用目的

- ①富山市への移住・定住を検討する理由
- ②地域の住民との交流に関する要望 などについて、具体的に記入してください。

①
②

●その他、お問い合わせ事項があれば、お書きください

※ 電話でのお問い合わせは、平日の午前9時～午後4時の間にお願いします。

FAX やEメールでのお問い合わせは土・日・祝日以外で、対応します。

かがみ専用ダイヤル(076)454-6301 ファックス(076)454-6321 Eメール:kankou02@cty8.com

※ 利用開始の3ヶ月前から7日前までにお申し込みください。

なお、8月20日～9月4日、12月29日～翌年1月3日までの期間は、利用できません。

※ 個人情報保護に基づき、当申込内容は事業の目的以外には一切使用いたしません。