

大仙市冬満喫移住体験ツアー参加申込書

大仙市企画部移住定住促進課 行

申込年月日： 年 月 日

フリガナ 氏 名 (代表者)			生年月日	年 月 日		
住 所	〒		年 齢		性 別	
緊急時に連絡がつく 携帯電話番号						
E-mail						
代表者以外の参加者	フリガナ 氏 名	生年月日	年 齢	学年等 (子どものみ)	性 別	代表者との 続 柄
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
出 身 地	大仙市・秋田県内 (市町村名：) ・秋田県外 (市区町村名：)					
応 募 理 由						
当該ツアーで体験してみたいことがあれば、ご記入ください。(必ず体験できるものではないことをご了承ください。)						
次の事項に同意の上、参加申込書を提出します。 ①市が実施するアンケート調査への協力 ②市が撮影したツアーの写真及び動画の移住PR等への利用・公開 ③市の移住・定住促進に向けたPR活動への協力						