

(様式第1号)

年 月 日

下関市お試し暮らし体験プログラム事業利用申請書

下関市長

(申請者) 住所

氏名

印

下関市お試し暮らし体験プログラム事業を利用するため、下関市お試し暮らし体験プログラム事業実施要綱第8条の規定により、申請します。

利用について、下関市お試し暮らし体験プログラム事業実施要綱の規定及び指示事項を遵守します。

また、本要綱第3条の利用資格を満たしていることを誓約し、必要な場合は関係官公庁等へ照会することについて承諾します。

連絡先	電話番号			
	緊急連絡先			
	メールアドレス			
希望体験	まちなか暮らし ・ いなか暮らし			
利用期間	[年 月 日から 年 月 日まで 泊 日]			
体験プログラム 希望日 ※開始と終了は 連続すること	開始	年 月 日	午前 (9:00~12:00 頃) 午後 (13:00~16:00 頃)	
	終了	年 月 日	午前 (9:00~12:00 頃) 午後 (13:00~16:00 頃)	
利用者	氏名	続柄等	性別	生年月日
		本人	男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
利用したい理由 (下関市への移住を考えた理由・目的など)				

※添付書類: 利用者 (全員分) の居住地を証するもの [免許証の写し・保険証の写し等]