

弘前版全世代・全員活躍型生涯活躍のまち
弘前の暮らし体験参加申込書

令和 年 月 日

弘前市長 様

申請者（代表者） 住 所 _____
氏 名 _____

弘前版全世代・全員活躍型生涯活躍のまち 弘前の暮らし体験に参加を申し込みます。

参 加 期 間	令和 年 月 日 時 分から（到着予定） 令和 年 月 日 時 分まで（出発予定） 日間 ※使用初日については、午前9時から午後5時までの間に入室し、最終日は午後3時までの退室をお願いします。				
（ふりがな） 参加者の氏名	申請者 との関係	性 別	生 年 月 日	職 業	出身地
	本人	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	T・S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 弘 前 市 <input type="checkbox"/> 青 森 県（ ） <input type="checkbox"/> 青森県外（ ）
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	T・S・H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 弘 前 市 <input type="checkbox"/> 青 森 県（ ） <input type="checkbox"/> 青森県外（ ）
申 請 者 連 絡 先	電話番号	(自宅)	— —		
		(携帯)	— —		
	メールアドレス				
移 住 希 望 時 期	<input type="checkbox"/> 1年以内 ・ <input type="checkbox"/> 1～3年以内 ・ <input type="checkbox"/> 3年以上先 ・ <input type="checkbox"/> 未定				
移 住 希 望 理 由					
特に体験したい点 （いくつでも）	<input type="checkbox"/> 住居 ・ <input type="checkbox"/> 仕事 ・ <input type="checkbox"/> ボランティア活動 ・ <input type="checkbox"/> 生涯学習活動 ・ <input type="checkbox"/> 地域環境 <input type="checkbox"/> 弘前ならではの文化（ ） ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）				
参加を希望する 体験プログラム （複数可）	(参加希望日) プログラム名	(月 日)			
	参加時の要望				
滞 在 中 の 移 動 手 段	<input type="checkbox"/> 自家用車 ・ <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 公共交通（JR・バス・タクシーなど） ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）				
滞在中に行いたい ことや質問等があれば ご記入ください。					

備考 申請者の身分証明書(免許証等)の写しを添付してください。

担当及び提出先：企画部企画課
電話：0172-40-7121