

年 月 日

臼杵市長 中野 五郎 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
連絡先

臼杵おためしハウス利用申請書

臼杵おためしハウスを利用したいので、臼杵市移住体験滞在施設「臼杵おためしハウス」設置要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、臼杵おためしハウスの利用に当たっては、同要綱の規定に従って利用することを誓約します。

記

1 利用期間	年 月 日 ( 時 分) ~ 年 月 日 ( 時 分) (利用開始日の到着予定時刻： 時 分)			
2 滞在中の緊急連絡先	(携帯電話) — —			
3 利用者氏名（申請者を含む。）	性別	生年月日	年齢	申請者との続柄
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
4 利用の目的と移住に当たっての考えや希望を記入してください。				

※申請書に申請者の身分証明書（運転免許証又は健康保険証など）のコピーを添付して提出してください。