

(申込日) 平成 年 月 日

長井市長 様

申請者 住所  
氏名  
連絡先

印

お試し“長井”暮らし 申込書

このことについて、次のとおり申込みます。

申込者 (最大4名)	代表者 氏名 年齢 歳
	同行者 氏名 年齢 歳
	〃 氏名 年齢 歳
	〃 氏名 年齢 歳
交通手段	該当するものに○をつけてください 自家用車 電車 その他 ( ) ※ 当市での送迎はいたしませんのでご理解ください。
希望期間 (最大2泊3日、 申込日から14日 以降の日付をご記 入ください。)	第一希望 平成 年 月 日 ~ 月 日
	第二希望 平成 年 月 日 ~ 月 日
	第三希望 平成 年 月 日 ~ 月 日
申込理由	
体験活動 (必須)	希望するものに○をつけてください 山歩き 自然体験 農作業体験 そば打ち体験 その他 ( ) ※ 体験活動に掛かる費用は自己負担となります。 ※ 詳細はお問い合わせください。

※ 代表者の身分証明書の写しを添付してください。

※ 体験後、アンケートにお答えいただきますの、ご理解ください。