

越知町移住体験ツアー 参加申込書

参加者氏名 (代表者)	フリガナ	性別	男・女	生年月日	S・H 年 月 日	
住 所	〒					
自宅電話			職 業			
携帯電話			参加人数	人		
メールアドレス			移住する場合 の世帯者数	人		
参加者氏名 (代表者以外)	フリガナ	性別	男・女	代表者との続柄	生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ	性別	男・女		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ	性別	男・女		生年月日	S・H 年 月 日
	フリガナ	性別	男・女		生年月日	S・H 年 月 日
参加予定日	年 月 日 ~ 日	到着 予定 時刻	時頃	役場までの 移動交通手段		
参加の動機	(参加理由やご質問などをご記入ください)					
希望コース	<input type="checkbox"/> 1.『おち』の町をめぐる <input type="checkbox"/> 2.『おち』の自然にふれる <input type="checkbox"/> 3.『おち』のイベントを楽しむ <input type="checkbox"/> 4.『おち』で子育て	(希望コースの中で、特に体験したいご要望などをご記入ください)				
情報の 入手方法	<input type="checkbox"/> 雑誌(雑誌名:) <input type="checkbox"/> インターネット(サイト名:) <input type="checkbox"/> 移住相談会(会場:) <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他()					

※参加予定日の 15 日前までにお申し込みください。

お申し込み、お問い合わせ先

高知県高岡郡越知町役場 企画課
 〒781-1305 高知県高岡郡越知町越知甲 1970 番地
 TEL:0889-26-1164 / FAX:0889-26-0600
 E-MAIL:kikaku@town.ochi.lg.jp



越知町イメージキャラクター 『よこじろー』