

第1号様式（第5条関係）

甲州市お試し移住事業住参加申請書

年 月 日

（宛先）甲州市長

〒

申請者住所

（代表者）

氏名

㊟

電話（自宅）

（携帯）

Mail

次のとおり 甲州市お試し移住事業に参加したいので、必要な書類を添えて申請します。
 なお、参加条件については、甲州市の指示に従います。

参加期間	年 月 日 ～ 年 月 日 ※参加期間は7日以内とする。				
利用希望 お試し住宅	<input type="checkbox"/> 勝沼お試し住宅（戸建て住宅／甲州市勝沼町／定員6人）				希望するお 試し住宅に <input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 松里お試し住宅（集合住宅／甲州市塩山藤木／定員4名）				
参 加 者	氏名	年齢	続柄	過去参加の有無	備考（特記事項があれば記入）
	（申請者）			<input type="checkbox"/> 有（ 回目） <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有（ 回目） <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有（ 回目） <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有（ 回目） <input type="checkbox"/> 無	
				<input type="checkbox"/> 有（ 回目） <input type="checkbox"/> 無	

- 添付書類 （1）誓約書
 （2）申請者の本人確認ができる書類の写し（運転免許証、パスポート等）
 （3）滞在プラン