

## 別府市おためし移住施設利用申込書

年 月 日

別府市長 あて

申込者（代表者） 氏名

別府市おためし移住施設事業実施要綱に定める事項を遵守することを誓約し、以下のとおり、おためし移住施設を利用したいので申し込みます。

申込者 (代表者)	フリガナ		男女	生年月日	年 月 日	
	氏名			(年齢)	( 歳)	
	住所	〒 ー 都道府県				
	連絡先	電話		携帯		
E-mail						
職業						
利用希望	施設の名称	フロムーン別府ハウス ・ 田の湯ベース ※希望する施設を○で囲んでください。				
	期間	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで 【泊 日】 ※別府市おためし移住施設募集日程表を確認し記入してください。				
同 伴 者	お名前		性別	生年月日 (年齢)	申込者との関係	職業
	フリガナ		男女	年 月 日		
	氏名			( 歳)		
	フリガナ		男女	年 月 日		
氏名		( 歳)				
フリガナ		男女	年 月 日			
氏名			( 歳)			
アクセス	ご自宅から 当市までの 移動手段	・自家用車（レンタカー） ・電車 ・飛行機→バス ・その他（ ）	当市内での 移動手段	・自家用車（レンタカー） ・公共交通機関（電車・バス） ・その他（ ）		
添 付 書 類	※下記は別府市の記入欄です。					
	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面）の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）					