

旭川市地域おこし協力隊宛て

北海道旭川市 夏休み 親子移住体験モニターツアー  
参加申込書

申込書記入日 平成 年 月 日

フリガナ 申込者氏名			
生年月日		性別	男 ・ 女
住所	〒		
連絡先	自宅 電話番号		
	携帯 電話番号		
	自宅 メール		
	携帯 メール		
ご職業			
ご同行者			
氏名		生年月日	
性別	男・女	関係	
氏名		生年月日	
性別	男・女	関係	
備考			

申込期間：平成29年6月12日（月）～平成29年8月10日（木）

主 催：旭川市地域振興課、旭川市地域おこし協力隊

問合せ先：旭川市地域おこし協力隊（杉浦）

電話 070-5069-0645 FAX 0166-46-0702

メール sugiura@ijuu-kigyoo.com

住所 旭川市永山3条19丁目5-11