（様式１）

**喜多方ワーキング・ホリデー**

 参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | 性別 | 男 女 | 生年月日（年 齢） | 年 月 日（　　　　歳） |
| **代表者氏名** |  |
| **住　 　所** | 〒 |
| **団体名** | 所属する団体等があればご記入ください。 |
| **電話番号** |  | 携帯電話 |  |
| **ＦＡＸ** |  | e-mail |  |
| **代表者の****主な経歴****（職歴等）** | 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| **参加動機****（複数選択可）** | [ ] 　農作業体験　　[ ] 　農家との交流　　　　 [ ] 　農家での生活体験[ ] 　田舎暮らしへの一歩　 [ ] 　リフレッシュ[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| **希望日** | 第一希望 | 月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） |
| 第二希望 | 月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） |
| **希望作物** | 希望する作物等があればご記入ください。 |
| **特記事項** | アレルギー等をお持ちの方はご記入ください。 |
| **複数名参加のときは、他の参加者氏名をご記入ください。** |  | 性別 |  | 性別 |  | 性別 |
| 男・女 | 男・女 | 男・女 |
|  | 性別 |  | 性別 |  | 性別 |
| 男・女 | 男・女 | 男・女 |
|  | 性別 |  | 性別 |  | 性別 |
| 男・女 | 男・女 | 男・女 |

～不明な点や心配な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。～

〒966-8601　福島県喜多方市字御清水東7244-2

**喜多方市 企画政策部 地域振興課 きたかたぐらし推進室**

Tel:0241-24-5306　　fax:0241-25-7073　　ﾒｰﾙ:chiiki@city.kitakata.fukushima.jp