鏡野町出張移住相談デスク参加申込書

	※必ずご記入下さい。	申込日：	令和	年	月	日

申込者氏名	フリガナ	性別		年齢	
住　　所	〒　　－				
連　絡　先	（自　　宅）				
	（携帯電話）				
	（メールアドレス）				
相談希望日 希望時間	□	令和　6　年　7　月　6　日（土）　～			
	□	令和　　年　　月　　日（土）　～			
相談内容	（住まい・仕事・子育て等）				
現在の職業	□　会社員　□　自営業　□　公務員　□　団体職員 □　無職　□　派遣社員　□　契約社員　□　主婦（主夫） □　パート・アルバイト　□　その他（　　）				
参加人数	人				
移住の際の家族構成	□　本人 □　配偶者 □　子ども □　親 □　兄弟・姉妹 □　その他				

※　ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、個別に情報公開しないほか
　　移住・定住事業以外の目的では使用いたしません。

お申込み・お問合せ
一般社団法人カガミノミライ（かがみのツーリズム）担当：杉山・瀧本
〒708－0331　　岡山県苫田郡鏡野町布原136　プラント５鏡野店内
☎（0868）54-7655　FAX（0868）54-7657　　E-mail：contact@kagaminomirai.com