**国頭村移住体験住宅使用申請書**

　　　　年　　　月　　　日

国頭村長　知花　靖　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏　名

国頭村移住体験住宅の利用について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滞在施設  （希望に☑） | １棟利用 | □１号館（６名以下）　・　□２号館（４名以下） | | | | | | | |
| １部屋利用（１号館） | □２階Ａ　・　☑３階Ｂ　・　□３階Ｃ | | | | | | | |
| 滞在希望期間 | 年　　　　月　　　日（　　）から  　年　　　　月　　　日（　　）までの　　　　　　泊　　　　日 | | | | | | | | |
| 滞在期間中の面談希望日（必須）　　　　年　　　月　　　日　　　時　　分ごろ | | | | | | | | |
| チェクイン時間 | 午前 ・ 午後　　　　時　　　　分ごろ | | | | | | | | |
| 利用回数 | 該当する項目にチェック☑してください。  　新　規　　　　　　２回目以上（　 　回目） | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | 性　別 |
| 代表者氏名 |  | | | | | | | | 男　・　女 |
| 生年月日(年齢) | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | | | 職　業 | |  | | |
| 代表者連絡先 | 連絡先 |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 利用者情報  （代表者を除く） | 氏　　名（かな） | | 性　別 | 代表者との続柄 | | 職　業 | | 生　年　月　日 | |
|  | |  |  | |  | | 年　　月　　日 | |
|  | |  |  | |  | | 年　　月　　日 | |
|  | |  |  | |  | | 年　　月　　日 | |
|  | |  |  | |  | | 年　　月　　日 | |
|  | |  |  | |  | | 年　　月　　日 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 体験住宅利用中の  活動内容 | ※観光・出張・入学試験等でのご利用は出来ません。 |
| その他  （児童生徒を扶養する方の学校見学の希望や、その他事前に知りたい情報・要望など） | 学校体験や学校見学を希望（希望する箇所に☑）  □くにがみこども園　・　　□小学校　・　□中学校  ※希望される方は別途申請書の提出が必要となります。 |
|  |