**立山町里山暮らし体験施設リフレしんせと利用申込書**

太枠線内をすべて記入し、ご希望の利用開始日の20日前までに郵送または15日前までにFAXにて

ご提出ください。※いただいた内容は立山町役場に提出することがありますのでご了承ください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **利用項目** | | | | | | | | | |
| 申　込　日  (投函日・送信日) | | 令和　　年　　　月　　　日　　　曜日 | | | | | | | |
| 利　用　目　的 | | ・里山暮らし体験　　・定住移住関係  　・その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 利 用 希 望 期 間 | | 令和　　年 　月　 日（ ）から　令和　　年　 月 　日（ ）まで  ※利用初日については、午後２時から午後４時までの間に入館し、最終日は午前９時から午前1０時までに退館してください。 | | | | | | | |
| 利　用　人　数 | | ・大人　　　　名様  　・子ども　　　名様  　・添い寝の3歳未満の幼児　　　名様 | | | | ※18歳未満の方のみでのご利用は、保護者の方の同意が必要です。 | | | |
| **利用者情報** | | | | | | | | | |
| 代表者フリガナ |  | | | 代表者との続柄 | 生年月日 | | | | 年齢 |
| 代表者氏名 |  | | |  | 年　　月　　日 | | | |  |
| 利用者氏名 |  | | |  | 年　　月　　日 | | | |  |
| 利用者氏名 |  | | |  | 年　　月　　日 | | | |  |
| 利用者氏名 |  | | |  | 年　　月　　日 | | | |  |
| 利用者氏名 |  | | |  | 年　　月　　日 | | | |  |
| ご住所フリガナ |  | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅：　　　　　　　　　　　　　携帯電話： | | | | | | | | |
| 緊急連絡先  (緊急時に連絡ができるご家族などの連絡先をご記入ください) | 氏名 | |  | | | | 続柄 |  | |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| **返信について** | 予約確認書の返信の受け取り方はどうされますか。☑を入れてください。  □郵便はがきで受け取る(利用者情報のご住所にお送りします)  □別の住所で郵便はがきを受け取る  ご住所：〒  □ FAXで受け取る(FAX番号：　　　　　　　　　　　　　　　)  □メールで受け取る(メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | |

以　　上