様式第1号（第3条関係）

伊方町短期宿泊施設「亀ヶ池物語」利用申込書

 令和　　年　　月　　日

伊方町移住・定住促進協議会

会長　高門　清彦　様

申込者氏名

施設を利用したいので、伊方町短期宿泊施設「亀ヶ池物語」実施要綱の内容を確認し、その規定により申込みます。

＜施設の宿泊利用者用＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　 | 電話番号 | 　 |
| 連絡用℡ | 　 |
| 申込者ご住所 | 〒 | 　 |
| 　 |
| 受入協議会会員 | 　 |
| 利用人数 | 　　　　人　/　未就学児 　　　　人 |
| ご利用日 | 令和 年 月 日　から　令和 年 月 日 | 泊 |
| 到着時刻 |  月 日　　時ごろ | 出発時刻 |  月 日　　時ごろ |
| 体験メニュー申込み | 有 ・ 無 | 体験メニュー名 |  |
| 施設利用（無料） | 共同調理室 | 有 ・ 無 | 多目的ホール | 有 ・ 無 |
| ご希望部屋があれば○印下さい | 洋室 (定員2名） | 12畳和室1（定員4名） | 計 |  | 部屋 |
| 12畳和室2 (定員4名） | 14畳和室　 （定員6名） |

添付書類：□ 申込者の本人・住所を確認できる書類の写し

 ：□ 宿泊者名簿

＜宿泊を伴わない施設のみの利用者用＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　 | 電話番号 | 　　　　　―　　　　　　― |
| 連絡用℡ | 　　　　　―　　　　　　― |
| 申込者ご住所 | 〒　　－ | 　 |
| 　 |
| 受入協議会会員 | 　 |
| 利用人数 | 　　　　人　/　未就学児 　　　　人 |
| ご利用時間 | 年　　月　　日　　時から　　年　　月　　日　　　時 | 時間 |
| 体験メニュー申込み | 有 ・ 無 | 体験メニュー名 |  |
| 利用する施設 | 共同調理室　　　時間 | 多目的ホール　　　時間 | 和室　　部屋　　時間 |

【協議会記入欄】

|  |
| --- |
| 添付書類あり　□　備考　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付者 |

ご記入いただいた個人情報は、伊方町移住・定住促進協議会の移住定住に関する施策等の推進の目的以外には使用しません。