

**応募内容**

**1. 応募(代表)者について**

(ふりがな)

氏 名 ( 歳)

職 業

住 所 〒 ( - )

電話番号

携帯電話

F A X

Eメール

**2. 利用者について**

(利用人数 人)

氏 名 ( 歳) 間柄 ( )

**3. 希望する利用期間・部屋について**

**第1希望**

期 間 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)

宿泊室 1 : 宿泊室① 洋室ツイン 3 : 宿泊室③ 和室

2 : 宿泊室② 洋室シングル 4 : 希望なし

**第2希望**

期 間 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)

宿泊室 1 : 宿泊室① 洋室ツイン 3 : 宿泊室③ 和室

2 : 宿泊室② 洋室シングル 4 : 希望なし

**注意**：応募される際に、天塩町ちょっと暮らし施設利用規約をご確認ください。

**参加資格**

- (1) 実際に天塩町内で暮らすことを想定し、町内での生活を優先していただける方。
- (2) 天塩町もしくは北海道内への移住や二地域居住をお考えの方。
- (3) 単身または家族、親族での参加を基本とし、年齢制限はありません。(ペットの同伴はお断りしています。)
- (4) 利用アンケート調査等にご協力いただける方。
- (5) マスコミの取材等にご協力いただける方。

**お問い合わせ先・お申し込み先**

〒098-3398

北海道天塩郡天塩町新栄通 8 丁目 天塩町役場 企画商工課 (担当：菅原)

TEL : 01632-2-1001 (代) FAX : 01632-2-2659

Eメール : [kikaku@teshiotown.com](mailto:kikaku@teshiotown.com)