使用開始日の３週間前までにご記入・提出ください

別記様式（第５条関係）

記入日をご記入ください → 令和〇年　〇月　〇日

大田原市長　　様

申請者
住　　所　　〇〇県〇〇市〇〇番地
氏　　名　　大田原　与一
電話番号　　〇〇－〇〇－〇〇

サロンよりご案内した棟をご記入ください

大田原市移住体験施設使用計画書

使用する期間（１泊２日から３泊４日まで）をご記入ください

キャビンの種別	５人棟		
使　用　期　間	令和〇年　〇月　〇日から　令和〇年　〇月　〇日まで		
フリガナ 氏　　名	申請者との関係	生　年　月　日	特　記　事　項
オオタワラ　ヨイチ 大田原　与一	本人	平成〇年　〇月　〇日	
オオタワラ　アユミ 大田原　愛弓	妻	平成〇年　〇月　〇日	
オオタワラ　ルリヒメ 大田原　瑠璃姫	長女	令和〇年　〇月　〇日	
オオタワラ　イッシ 大田原　一矢	長男	令和〇年　〇月　〇日	
		年　月　日	

使用者全員の氏名とフリガナをご記入ください

申請者ご本人から見た関係性をご記入ください