

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

与謝野町長 様

住 所

事業所名

代表者氏名



与謝野町移住・定住アンバサダー認定申込書(事業所)

与謝野町移住・定住アンバサダーに認定を希望するので、与謝野町移住・定住アンバサダー設置要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな	
事業所名	
ふりがな	
代表者 役職・氏名	
住 所	〒
電話番号	(事業所)
E-Mail	
ふりがな	
担当者 役職・氏名	
担当者の連絡先	(電話番号／E-Mail)
移住・定住アン バサダーとして の活動内容 <small>※該当項目にチェック</small>	<input type="checkbox"/> 移住希望者に対する情報発信 <input type="checkbox"/> 移住希望者及び移住者からの相談に対する協力・助言 <input type="checkbox"/> 移住希望者又は移住者が希望する職業に関係がある地域住民又は事業者との連絡調整 <input type="checkbox"/> 移住者同士又は移住者と移住希望者の交流を促進するための企画 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備 考	