

申請期間 5 月 1 日(水)～5月15日(水)

「結の故郷 越前おおの市民交流の旅」申請書

申請日 令和 6 年 月 日

ふ り が な	
応募者氏名(代表者)	
住 所	〒
電 話 番 号 (日中繋がる番号)	
メールアドレス ※ある方のみ記入願います	
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
★応募者が 2 人の場合以下もご記入ください	
ふ り が な	
応募者氏名(2 人目)	
生 年 月 日	年 月 日 (歳)

下記をご確認のうえ☒をお願いいたします。

- ☐ 書き間違いがないよう、再度ご確認をお願いいたします。
- ☐ 受付終了後、参加決定者、キャンセル待ち通知を代表者宛に発送いたします。(5 月下旬発送予定)
- ☐ 先着順ではありません。募集人数を超えた場合は抽選となります。
- ☐ ツインのお部屋が多いため、参加者が 2 人の方が優先となります。