

中長期型滞在施設利用申込書

令和 年 月 日

（あて先）長崎市長

次のとおり中長期型滞在施設の利用を申し込みます。

（ふりがな）

申込者 氏 名 ㊟

住 所

電話番号

利用予定者	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業又は勤務先
申し込む中長期型滞在施設	長崎市 地区移住体験施設				
利用期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで				
現在の住まい	持家 公営住宅 官公舎 社宅 民間アパート・マンション 民間借家 その他（ ）				
申込みの動機					
備 考					