

年 月 日

商工労政課長 様

ひた暮らし応援団登録申込書

下記のとおり登録します。

記

※□には✓を入れてください。

登録名 (どちらかに記入)	店・団体名 (代表者名)	
	個人名	
住所		
職業		
電話番号		
メールアドレス		
ホームページ (団体の場合)		
応援団として協力 いただけること	<input type="checkbox"/> 相談にのります。	
	<input type="checkbox"/> 日田市内を案内します。(移住ツアーなど)	
	<input type="checkbox"/> 日田市をPRします。	
	<input type="checkbox"/> 移住体験談をお話しします。(移住相談会など)	
	<input type="checkbox"/> その他 具体的に記入してください。	
協力できる時間帯	<input type="checkbox"/> 休日 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> いつでも可能	
	<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> いつでも可能	
掲載対応 (各種メディア)	<input type="checkbox"/> 対応可 <input type="checkbox"/> 対応不可 (市の広報紙やHP、SNS、移住希望者向け雑誌などへの掲載)	