

(様式1)

年 月 日

入会申込書

あおもり移住・交流推進協議会会長 殿

事業者の名称
代表者氏名

あおもり移住・交流推進協議会規約を了承の上、下記により入会を申し込みます。

事業者の名称	
代表者氏名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
担当者氏名	
担当者所属・職名	
担当者メールアドレス	
<input type="checkbox"/> あおもり移住・交流推進協議会規約第4条第2項各号（欠格事由）に該当しない。 （該当しないときは、 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。）	

業種（できるだけ簡潔かつ具体的にご記入ください）	
事業概要	活動エリア
	<input type="checkbox"/> 県内全域 <input type="checkbox"/> 県内一部地域
	()
アピールポイント ※ご記入いただく内容により、いずれか一方又は両方にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 移住・交流（希望）者への支援 ・移住・交流（希望）者への支援として、このようなことができる又はしたい。 <input type="checkbox"/> 自治体との連携 ・移住・交流推進のため、自治体と連携して、このようなことができる又はしたい。	
※簡条書きスタイルで構いません。300字程度	

※事業概要などが分かるパンフレットなどの資料があれば、1部ご提供ください。

《提出先》
あおもり移住・交流推進協議会事務局
〒030-8570 青森県青森市長島1-1-1
(青森県子ども家庭部若者定着還流促進課内)