

うわじま移住応援隊サポーター（専門）認定申込書

宇和島市長 様

所在地

法人・団体名

代表者名

うわじま移住応援隊設置要綱第5条第1項の規定に基づき、うわじま移住応援隊サポーターの認定について、次のとおり申し込みます。

サポーターの区分	<input type="checkbox"/> 地域サポーター <input type="checkbox"/> 住まいサポーター <input type="checkbox"/> 仕事サポーター <input type="checkbox"/> 暮らしサポーター <input type="checkbox"/> 子育てサポーター <input type="checkbox"/> 広報サポーター	※複数選択可
市ホームページへの公表	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

ご担当者様の情報を可能な範囲でご記入ください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
部署/役職	
住所	〒
電話番号	(事業所)
	(携帯)
E-Mail	(事業所)
	(携帯)
応援隊サポーターとしての活動に当たっての抱負	
備考	