

1 / 2 6 (金) ココスムにいがた関西出張相談会 参加申込書

FAX: 03-5771-7714

メール: niigatakurashi@pref.niigata.lg.jp

※□を選択する項目については、該当するものにチェック をいれてください。

相談会への 参加申込み	<input type="checkbox"/> <u>相談会に参加します（希望する時間に<input checked="" type="checkbox"/>）</u> <input type="checkbox"/> 15:00～ <input type="checkbox"/> 16:00～ <input type="checkbox"/> 17:00～ <input type="checkbox"/> 18:00～ <input type="checkbox"/> 19:00～ ※ご予約は先着順とさせていただきます。ご希望の時間に予約が入っている場合は、相談時間を 変更させていただくことがありますのでご了承ください。			
情報提供のみを 希望する場合	<input type="checkbox"/> <u>情報提供のみ希望します</u> 相談会には参加せず「ココスムにいがた」からの情報提供のみを希望する 方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> メールを希望 <input type="checkbox"/> 郵送を希望 <input type="checkbox"/> メール・郵送の両方を希望			
お名前	ふりがな <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">男・ 女</td> <td style="width:35%; text-align: center;">年齢</td> <td style="width:50%; text-align: center;">歳</td> </tr> </table>	男・ 女	年齢	歳
男・ 女	年齢	歳		
電話番号・ メールアドレス	(電話番号) (メールアドレス)			
ご住所	郵送での情報提供を希望する方は必ずご記入ください。 (確実にお届けするため、建物名、部屋番号まで正しくご記入ください) 〒			
相談や情報提供 を希望する内容	<input type="checkbox"/> にいがた暮らし全般（新潟県の地域情報、移住支援策等） <input type="checkbox"/> 市町村の地域情報・移住支援策等（市町村名： _____） <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊 <input type="checkbox"/> 農業、林業、漁業 <input type="checkbox"/> 就職、転職 <input type="checkbox"/> 体験イベント・ツアー等の情報 <input type="checkbox"/> お試し移住体験施設 <input type="checkbox"/> 住まい情報 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> その他（ _____）			
「ココスムにいがた」からの今後の情報提供について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 登録済み			

上記の情報は、相談会申込の受付及びにいがた移住支援デスク・ココスムにいがたにおける移住相談業務以外の目的には利用しません。

○ 会場

新潟県の関西情報発信拠点・アンテナショップ
じよんのびにいがた
 大阪市北区小松原町梅田地下街4-3号
 ホワイトィうめだ イーストモール内
 TEL: 06-6232-8356
 <最寄り駅> 大阪市営地下鉄御堂筋線 梅田駅



**お問合せ
お申込先**

にいがた移住支援デスク・ココスムにいがた（表参道オフィス）

TEL:03-3479-1415 FAX:03-5771-7714 E-mail: niigatakurashi@pref.niigata.lg.jp