



※記入必須

チェックしてください。

※規約を読み、同意します。

※会員登録資格を満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます

※ふりがな		※生年月日		※年齢	※性別
※氏	※名	大・昭・平		(満 歳)	男・女
		年	月	日	
※郵便番号	※住所	※電話番号			
〒	群馬県吾妻郡嬭恋村	() -			
携帯電話番号 (どちらかに○をつけてください: スマートフォン・携帯電話)			Eメールアドレス (携帯推奨)		
() -					
障害者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。 ……			<input checked="" type="checkbox"/> Eメールアドレスを登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。		
※地域: お住まいの地域に○をつけてください。					
田代・干俣・大笹・大前・西窪・門貝・三原・鎌原・芦生田・袋倉・今井					
ご質問・伝えておきたいこと					

緊急連絡先 ご家族、ご近所様等、できるだけご記入ください。

氏名	続柄	携帯電話 () -
----	----	------------

※希望乗降場所確認

自宅の前まで普通自動車乗り入れ及び方向転換は可能ですか? 不可能な場合、以下に希望乗降場所を示してください。

《記入例》の地図にならって、【記入欄】に乗降場所の地図を記入してください。

<p>《記入例》</p>	<p>【記入欄】</p>
--------------	--------------

お申込方法 申し込み窓口 嬭恋村役場 (未来創造課、健康福祉課)、嬭恋村社会福祉協議会、嬭恋村観光協会まで
この申込書を記入の上、ご持参いただくか、またはお持ちの封筒にて下記住所に郵送してください。

嬭恋村役場 未来創造課

〒377-1692 群馬県吾妻郡嬭恋村大字大前110番地

TEL 0279-96-1257

業務担当記入欄	受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
	/	/	/	/	