

# ワーキングホリデー参加申込書

会津若松市長

平成 年 月 日

参加者	(ふりがな) 氏名	性別 男 ・ 女	生年月日 ( 年 月 日 歳)
	住所 〒	電話番号 自宅 携帯	
	職業	アレルギーの有無 有 ( ) ・ 無	
参加動機			
希望日程 (実施日程の詳細につきましては、受入農家との調整となります。)			
月 日( )頃 ~ 日間作業希望			
月 日( )頃 ~ 日間作業希望			
特記事項			

- 郵送・FAXでお申し込みください。後日受入農家について連絡します。  
(郵送) 〒965-8601 福島県会津若松市東栄町3-46 会津若松市役所農政課  
(FAX) 0242-39-1440