

ワーキングホリデー参加申込書

会津若松市長

令和 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) 〒969-3481 福島県会津若松市河東町郡山字休ミ石14 会津若松市役所農政課
(FAX) 0242-36-7142