平成　　年　　月　　日

大崎上島海生体験交流協議会長様

**島暮らし体験サポーター登録申込書**

私は、大崎上島海生体験交流協議会に加入し、島暮らし体験サポーターとして登録をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者住所 | 大崎上島町 | 地　区 |  |
| （フリガナ）  申込者名前 |  | | |
| ㊞　　（　男　・　女　） | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　年　　月　　日生（　　　）才 | | |
| 連　絡　先 | 携帯電話（　　　　　　　　　　　　　　　）  自宅電話（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 体験内容 | ◎体験できるもの（該当するものを○で囲んでください。）  船釣り・陸釣り・野菜作り・みかん栽培・ジャム作り・その他  ◎体験できる内容（具体的に） | | |
| 受け入れ可能人数 | 人 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆体験料振込口座指定　　　　　※登録者ご本人の名義の口座をご記入ください。 | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | 支店名 |  |
| 種　　別 |  | 口座番号 | ※ゆうちょ銀行の場合（５ケタ）－（８ケタ）でご記入ください。 | | |
| 口座名義 | フリガナ |  | | | |
| 名義人 |  | | | |