

「えひめ愛着倶楽部」 入会申込書



●以下のとおり、「えひめ愛着倶楽部」に申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな			
お名前			
性別			
生年月日		年	月 日
郵便番号	〒	-	
ご住所			
電話番号	()	-	
FAX番号	()	-	
●愛媛の旬情報をメールマガジンにてお届けします。希望されない場合は✓を入れてください。→ <input type="checkbox"/> メールマガジン希望なし			
メールアドレス			

前住所地（都道府県）		出生地（都道府県）		
<input type="checkbox"/> 移住者※	<input type="checkbox"/> 移住希望者※	<input type="checkbox"/> 移住事業賛同者	← <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。	
※ <input checked="" type="checkbox"/> 移住者 <input checked="" type="checkbox"/> 移住希望者の方は下太枠内の記入をお願いします。				
転入日（予定）	令和 年 月	転入	予定	
同居家族 （申請者も含める）	大人	名	大学生	名
	高校生	名	中学生	名
	小学生	名	小学生未満	名
計		0 名		
【うち65歳以上 名】				
興味のある場所	①	②	③	
県内の気になる地域	() 市・町			
現在のお仕事				
移住後のお仕事（予定・希望）				

申込理由

自由ご意見

●ご登録いただいた個人情報については、愛媛県への移住をお手伝いする目的のみに使用します。



愛媛ふるさと暮らし応援センター〔（公財）えひめ地域政策研究センター 内〕

TEL 089-922-4110
FAX 089-926-2205
E-mail aichaku@ecpr.or.jp