

氏名	他 名		
同伴者氏名			
住所			
メールアドレス	電話番号		
	携帯電話番号		
ロングステイ希望地域	番号		
滞在日程	年 月 日から 月 日まで 日間		
希望地域体験プログラムと希望日、参加人数	NO.	NO.	NO.
	月 日	月 日	月 日
	NO.	NO.	NO.
	月 日	月 日	月 日
	NO.	NO.	NO.
	月 日	月 日	月 日
	NO.	NO.	NO.
	月 日	月 日	月 日
<input type="checkbox"/> 参加人数 名 <input type="checkbox"/> 申し込みしません			
<p>メッセージ 到着日の交通手段 車            公共交通機関 ( )            チェックイン予定時間 時ころ到着予定            チェックアウトの予定時間 時ころ出発予定</p> <p>身分確認する書類 (顔写真付きの身分証のコピー)            運転免許証コピー パスポートコピー その他 ( )            (該当するものに○印のうえ返送または返信をお願いします)</p> <p>以下は6ヶ月以上の滞在の場合に必要となります。            保証人名 _____ 契約書に署名・捺印が必要です            同意書 妻帯者の場合確認をお願いいたします。契約書に署名・捺印が必要です。            住民票</p> <p>現在のお住まいは? 持家 マンション アパート その他 ( )            現在の年間収入 万円 年金 ( 万円) その他 ( 万円)            *収入証明もしくは無収入の方の場合には金融機関の残高証明書をご提出いただく場合があります</p>			