

**丘のまちびえい移住定住促進協議会**

**申 込 書**

協議会活動のために必要な範囲内での保険会社等その他への個人情報提供に同意の上、  
本協議会に申し込みます。

申 込 み 日	令和 年 月 日
ふりがな 氏 名	
性 別	男性 ・ 女性 ※○を記入ください
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日
年 齢	歳
住 所	〒
電 話 番 号	
E-mail	
職 業	

【備考】  
 ※メールでの申し込みも可能です。メールの場合はメール本文に上記必要事項を記載のうえ、送信ください。  
 Email: [iju-teiju@town.biei.hokkaido.jp](mailto:iju-teiju@town.biei.hokkaido.jp)  
 ※申し込みに期限はなく、随時受け付けます。  
 ※記入いただいた個人情報は事務局が管理します。交流プログラムなどで保険に加入する際に個人情報を使用します。  
 ※自己都合により会員継続が難しい場合は、電話またはメールの連絡により退会することができます。