様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

魚津市長　　　　　あて

魚津市ワーケーションWEEK参加申込書

魚津市ワーケーションWEEK事業実施要領の定めに同意した上で、参加申込します。

また、市が発信する街情報の受信及び参加者の発信状況確認のため、魚津市定住応援室SNSのフォロワー登録又は、友達申請を実施した上で参加申込します。

１.申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名※SNS情報発信者 | (ふりがな) |
| 申込者住所 | 〒　　　　　 |
| 申込者連絡先 | Tel：　　　 |
| Mail： |
| 使用するSNS  | Instagram　　　・　　　Twitter　　・　　Facebook |
| 使用するSNSのアカウント |  |
| 所属企業・団体名 | (ふりがな) |
| 職業・業種 |  |

２.実施するワーケーションの内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間（魚津市の滞在期間） | 　　年　　月　　日（　）～　　　　　年　　月　　日（　）まで |
| ワーク施設・宿泊場所（施設名・住所等） |  |
| ワーク以外の活動内容（予定） |  |
| 実施期間中の日程等 |  |
| 魚津市ワーケーションWEEK事業に参加する理由 |  |

３.同行予定者（申請者除く。人数が多い場合は、記入欄を追加してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 同行予定者 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| ①　　　　　　 | 住　　　所 | 〒 |
| 　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | Tel：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(年齢：　　歳) |
| ②　　　　　　 | 住　　　所 | 〒 |
| 　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先･メール | Tel：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(年齢：　　歳) |
| ③　　　　　　 | 住　　　所 | 〒 |
| 　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先･メール | Tel：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(年齢：　　歳) |

※本事業申請者のみに謝礼をお支払いします。

４.添付書類　※該当する項目に丸印を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 区　　分 | 提出書類 |
| １ | 申込者がマイナンバーカード所有している場合 | マイナンバーカードの表・裏面の写し |
| ２ | 申込者がマイナンバーカードを所有しない場合 | ①マイナンバー通知カード又はマイナンバー入り住民票の写し②免許証又はパスポート等顔写真付き身分証明証の写し※①②両方必要 |
| ３ | 申込者がマイナンバーカード及び写真付き身分証明証を所有しない場合 | ①マイナンバー通知カード又はマイナンバー入り住民票の写し②健康保険証等の写し２枚※①②両方必要 |

　※申込書に記載いただいた個人情報及び添付書類は、個人情報保護に関する法令を遵守し、適切に取り扱います。