## 申込書

## (大学生による移住促進に向けた体験プログラム)

参加希望プログラム	青森市 × 青森大学
ふりがな 氏 名 (年齢) ※同行者がいる場合は、同行 者の氏名もご記入ください。	代表者:
	同行者 1:
	同行者 2:
	同行者 3:
所属(会社名など)	
メールアドレス	
電話番号	
本プログラムへの参加動 機・期待	
その他 ※アレルギーや質問事項等 あればお知らせください。	