**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** |
| （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。 |  |