様式第１号（第３条関係）

ふるさと便「うおづの詰め合わせ」申込書

―ふるさと魚津発　県外学生応援事業―

令和２年　　月　　日

魚津市長　様

　　　　　　　　　　　申込者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　※申込者は、ご家族の方もしくは学生本人

支援品の受取人（学生）が、魚津市から発信される、Ｕターン・就職支援・イベント情報等を受信することに、同意した上で下記のとおり申込します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者 | （必須） |  |
|  |
| 住　所（必須） |  |
| 電話番号（必須） |  |
|  | | |
| 学　生  (送付先) | （必須） |  |
|  |
| 住　所（必須） | 〒 |
| 電話番号（必須） |  |
| 生年月日（必須） | 年　　　　月　　　　日生 |
| ｅ‐mail |  |
| 在学中の学校名（必須） |  |
| 学科･学部･コース |  |
| 入学年月（必須） | 年　　　　　　　月 |

※配送に必要ですので、電話番号・部屋番号等を詳しく記入してください。

※海外在住者には送付しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する商品セット  いずれか１つに〇を付けてください。 | １.バラエティセット |
| ２.ガッツリセット |
| ３.フルーツセット |

〇保護者の居住要件を確認するため、住民基本台帳と照合します。

〇申込書に記載いただいた個人情報は、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。

提出先・問合せ先　〒937-8555　富山県魚津市釈迦堂一丁目１０番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　魚津市役所地域協働課定住応援室

ＴＥＬ：０７６５－２３－１０９５

ＦＡＸ：０７６５－２３－１０５１