お申し込みはメール、お電話いずれかで

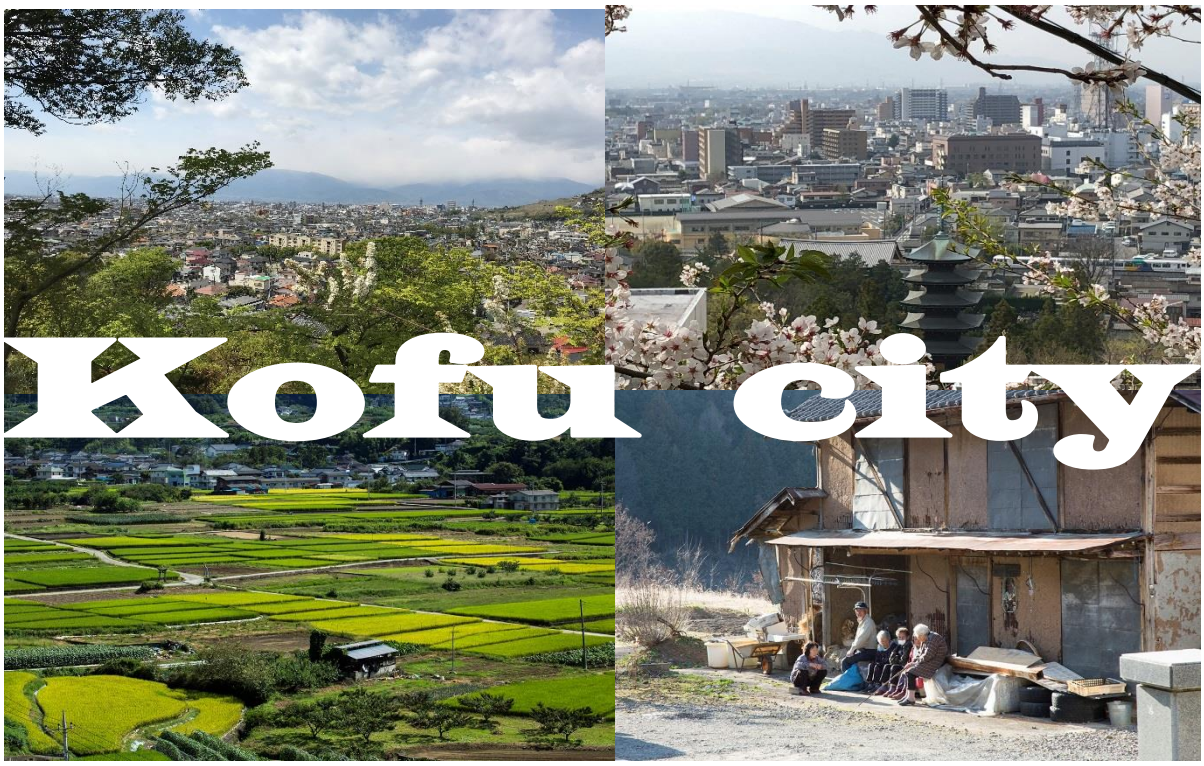
E-mail

chushin@city.kofu.lg.jp

Tel

055-237-5319

名前・年齢・参加人数	歳　　参加人数　　名
住所	
携帯電話番号 （当日連絡可能なもの）	
移住希望 時期／内容	



お問い合わせ：甲府市役所　自治体連携課　055-237-5319