

本別町 おためし暮らし住宅 申込書

北海道中川郡本別町長 様

申込日：令和 年 月 日

1. 利用希望住宅

希望する住宅に○	おためし住宅名	滞 在 希 望 日
	【短期】本別公園御所	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	A.「まちを知る」コース	※短期住宅ご希望の場合は「おためし体験コース」の利用が必須です。 A, B どちらかを選択し、体験希望日を記入してください。（体験希望日：令和 年 月 日）
	B.「特産品づくり体験」コース	
	【中期】市街地区住宅	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	【長期】農村地区 ～本気の移住体験住宅～	令和 年 月 日～令和 年 月 日

2. 申請者

申請者		住 所	
		〒 -	
年 齢	性別	職 業	連 絡 先
歳	男・女		

3. 同行者

同 行 者	住 所※異なる場合記入	年 齢	性別	続 柄	職 業
			男・女		

4. 事前アンケート

①本別町へ訪れるのは何回目ですか？	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2～3回 <input type="checkbox"/> 4回以上
②今まで道内のおためし住宅のご利用はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（ご利用市町村 ）
③今回本別町以外にもおためし住宅を利用する予定はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある・あった（ご利用市町村 ）
④今回の移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 公共の交通機関
⑤移住・定住についてのお考えをお聞かせください。	(1)移住予定・希望日 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上～2年以内 <input type="checkbox"/> 2年以上先 <input type="checkbox"/> わからない（いずれは） <input type="checkbox"/> 未定・希望なし (2)希望する移住方法 <input type="checkbox"/> 完全移住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> わからない (3)希望する地域 <input type="checkbox"/> 北海道内（候補地： ） <input type="checkbox"/> 北海道以外（候補地： ） <input type="checkbox"/> 未定

申込先 〒089-3392 北海道中川郡本別町北2丁目4番地1
本別町役場企画振興課地方創生進室
電話 0156-22-8121 FAX0156-22-3237
E-mail tiikisk@town.honbetsu.hokkaido.jp

・いただきました個人情報につきましては、「本別町お試し暮らし」以外での目的では使用いたしません。
・本申込書を郵送、FAX 又は Eメールでお申込みください。