

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		
			男・女		
			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？	☐ はじめて ☐ 2～3回 ☐ 4回以上
②今まで道内のおためし暮らし住宅のご利用はありますか？	☐ ない ☐ ある（ご利用市町村 ）
③今回本別町おためし暮らし住宅を申込みされる理由を記載してください。	
④今回の移動手段	☐ 自家用車 ☐ レンタカー ☐ 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 ☐ 1年以内 ☐ 1年以上～2年以内 ☐ 2年以上先 ☐ わからない（いずれは） ☐ 未定・希望なし (2) 希望する移住方法 ☐ 完全移住 ☐ 二地域居住 ☐ わからない (3) 希望する地域 ☐ 北海道内（候補地： ） ☐ 北海道以外（候補地： ） ☐ 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。