

# 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                                                                            |
|          | ★ 自然満喫<br>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        | ※本別公園御所をご希望の場合は「おためし体験コース」の利用が必須です。<br>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     |                                                                                      |
|          | ★ 市街地区<br>おためし暮らし住宅 | 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？                  | <input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回以上                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ②これまで道内のおためし暮らし住宅を利用したことがありますか？    | <input type="checkbox"/> ある（利用市町村： ）<br><input type="checkbox"/> ない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ③これまで北海道移住フェア等に参加したことがありますか？       | <input type="checkbox"/> ある（相談市町村： ）<br><input type="checkbox"/> ない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ④今回本別町おためし暮らし住宅を申込みされた理由を記載してください。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ⑤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                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ⑥移住・定住についてのお考えを伺います。               | (1) 移住予定 <input type="checkbox"/> ある（ <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2年以降） <input type="checkbox"/> 未定・わからない<br><input type="checkbox"/> 希望なし<br>(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<br>(3) 希望する地域 <input type="checkbox"/> 北海道内（候補地： ）<br><input type="checkbox"/> 北海道以外 <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。