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 | \Box |
|--|--------|---|---|--------|
| | | | | |

1. 利用希望住宅

| 希望する 住宅に〇 | おためし住宅名 | | 滞在希望日 | | | | | | | |
|--------------|---------------------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|-------|--------|--------|---|
| | ★ 自然満喫 本別公園御所 | | 令和 | 年 | 月 | 日~令和 | 年 | 月 | В | |
| | A.「まちを知る」コース | ※本別 | 」公園御所 | をご希望 | の場合に | は「おためし体験 | ショース」 | の利用 |]が必須です | - |
| | B.「特産品づくり体験」コース | A,B 令和 | どちらか 年 | を選択し 月 | ン、体験 日) | 希望日を記入し | てくださ | 501° (| 体験希望日 | : |
| | ★ 市街地区 おためし暮らし住宅 | | 令和 | 年 | 月 | 日~令和 | 年 | 月 | В | |

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 | | |
| | | | | 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? | 口はじめて 口2回目 口3回目 口4回以上 |
|-------------------|-----------------------------------|
| ②これまで道内のおためし暮らし住宅 | 口ある(利用市町村:) |
| を利用したことがありますか? | ロない |
| ③これまで北海道移住フェア等に参加 | 口ある(相談市町村:) |
| したことがありますか? | ロない |
| 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 | □自家用車 □レンタカー □公共の交通機関 |
| ⑥移住・定住についてのお考えを伺い | (1)移住予定 口ある(口1年以内 口2年以降)口未定・わからない |
| ます。 | 口希望なし |
| | (2)希望する移住方法 口完全移住 口二地域居住 口わからない |
| | (3)希望する地域 口北海道内(候補地:) |
| | □北海道以外 □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 未来創造課未来創造担当 電話 0156-22-8121 FAX0156-22-3237

E-mail msouzo@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。