（様式第1号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　NO.

**今金町「ちょっと暮らし」体験　申込書**

今金町長　外　崎　秀　人　殿

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

今金町「ちょっと暮らし」体験を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望体験住宅** | 旧美利河小学校教員住宅 | | |
| **希望滞在期間** | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　）※9:00～17:00までにお越し下さい。  　　　　　　　　　　　　～  令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　）※12:00までに退室願います。　　　　計　 　　　　　日間 | | |
| **代　表　者** | フリガナ | 職　業 |  |
|  |
| **住　所** | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　都　道  　　　　　　　　　　府　県 | | |
| **生　年　月　日** | 昭和　・　平成　　　　　年　　　　月　　　　日 | 年　齢 | 歳 |
| **連　絡　先** | 連絡先が複数の場合、優先順位を左欄へ記入してください。   |  |  | | --- | --- | |  | 電話番号　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 携帯電話　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |  | メールアドレス　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |  | その他　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |   ※ご連絡は、平日9:00～17：00の時間帯に行います。 | | |
| **交通手段** | 自家用車　　　・　　　レンタカー　　　・　　　公共交通(バス・タクシー)  ※フェリー割引希望の有無（　希望あり　・　希望なし　） | | |
| **インターネット回線** | 希望あり(Wi-Fiルーター貸出有料)　　・　　希望なし | | |

**※体験住宅に寝具はありません。（リース可能な業者を案内します。）**

◆体験利用者(代表者以外)　※途中で住宅に滞在される予定の方も記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏 名** | **性　別** | **続　柄** | **生　年　月　日** | **年　齢** | **備　考** |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
|  |  |  | S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |

体験中は今金町「ちょっと暮らし」利用規約に従い、適正に利用することを約束します。

署名(代表者)

◆今金町「ちょっと暮らし」体験　事前アンケート◆

　このアンケートは、本事業での体験者のことや、移住に対する考え方等についてお伺いします。なお、このアンケートにより収集した情報は、本事業及び今金町における定住推進対策立案のための資料として使用する目的以外に使用しません。

1. 今金町「ちょっと暮らし」体験を知ったきっかけについて、当てはまるものをお選びください。

□ 今金町ホームページ　　　　　□ いまCh.　　　　　□ 全国移住ナビ　　　　　□ SNS（Facebookなど）

□ 北海道暮らしフェア　　 　　　□ 知人の紹介（紹介者名： ）

□ 雑誌（雑誌名：　　　　　　　　　　　　　　 ）　 □ その他（ 　　　）

1. 今金町「ちょっと暮らし」体験を希望した理由は何ですか？（必須）

□　移住の候補地探し 　 □　二地域居住の候補地探し　　　□　長期滞在（ロングステイ）

□　シーズンステイ　　　　　　　　 □ 観光 　　　　　 　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

1. 今金町「ちょっと暮らし」体験の応募動機をできるだけ詳しくご記入ください。※選考の際の参考とします。（必須）

|  |
| --- |
|  |

1. 今金町での実生活を通じてどんなことを体験、確認をしたいと考えていますか？（必須）

|  |
| --- |
|  |

1. 今金町で生活する上で事前に知っておきたい情報をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

1. 他町(他府県や海外)での移住体験をしたことはありますか？場所、時期、期間、感想等ご記入をお願いします。

|  |
| --- |
|  |

1. 今金町についてなど、ご自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

〒049-4393　北海道瀬棚郡今金町字今金48番地の1

今金町役場まちづくり推進課企画政策グループ

TEL：0137-82-0111　FAX:0137-82-3262　MAIL:imk-kikakushinko@town.imakane.lg.jp