

様式第1号（第4条関係）

音更町短期移住体験住宅利用申請書

年 月 日

音更町長 宛て

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ 印

音更町短期移住体験住宅を利用したいので、音更町短期移住体験住宅事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。また、私を含む利用者は、音更町暴力団の排除の推進に関する条例（平成25年音更町条例第1号）第2条第2号に規定する暴力団員ではないことを誓約します。

なお、この申請又は誓約の内容が事実と相違するときは、一時利用契約を解除されても異議ありません。

区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以降（ 回目）			
利用施設				
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで ※利用開始予定時刻： 時 分			
利用者	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	申請者との 関係
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
連絡先	電話番号（自宅）			
	電話番号（携帯）			
	メールアドレス			
音更町での短期移住体験に当たりご質問等があればご記入ください。				

※利用者全員の現住所地の住民票を添付してください。

音更町短期移住体験住宅に関するアンケート

本町の移住施策検討の参考とするため、以下のアンケートにご協力ください。

問1 音更町の移住体験事業をどこで（何で）お知りになりましたか？

問2 移住体験の場所として音更町を選んだ理由は何ですか？

問3 本町以外で移住体験をされたことがありますか？体験されたことがある方は、わかる範囲で場所や時期をご記入ください。

問4 滞在期間中はどのように過ごす予定ですか？

問5 現時点で移住をどの程度考えていますか？

- 1 音更町への移住を検討
- 2 音更町を含む北海道内への移住を検討
- 3 北海道以外への移住を検討
- 4 その他（ ）

問6 移住に関してご質問・ご意見等がありましたらご記入ください。