

穴水町長

(申請者)

氏名 \_\_\_\_\_

## 「穴水町短期移住体験住宅」利用許可申請書

穴水町短期移住体験住宅利用要綱を遵守し、次のとおり利用許可を申請します。

利用期間 (最長7泊8日)	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで				
フリガナ					性別
代表者名 氏					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒				
電話番号			E-mail		
生年月日	年 月 日 ( 歳)		職業		
同行者の情報	氏名	性別	代表者との続柄	生年月日	職業
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 ( 歳)	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 ( 歳)	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日 ( 歳)	
移住希望時期	<input type="checkbox"/> 年 月頃 <input type="checkbox"/> 1～2年以内 <input type="checkbox"/> 未定				
移住検討地域	<input type="checkbox"/> 穴水町 <input type="checkbox"/> 石川県内 <input type="checkbox"/> 北陸地方 <input type="checkbox"/> 特に決めていない <input type="checkbox"/> 上記の他に検討している地域 ( )				
この制度をどのように 知りましたか。	<input type="checkbox"/> 穴水町ホームページ <input type="checkbox"/> 穴水町移住定住促進協議会ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 移住フェアなどのイベントを訪れた際 <input type="checkbox"/> 知人や友人から聞いて <input type="checkbox"/> 石川県関連施設を訪れた際 (ふるさと回帰支援センター等) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
他の自治体の移住 体験住宅を利用した ことはありますか。	<input type="checkbox"/> ある (具体的な市町村名: ) <input type="checkbox"/> ない				
移住先に求める ことは何ですか。	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 起業・開業 <input type="checkbox"/> 企業への就職 <input type="checkbox"/> 半農半× <input type="checkbox"/> 悠々自適の生活 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

1. 利用しようと考えたきっかけをお聞かせください。

2. 穴水町を選んだ理由をお聞かせください。

3. 滞在期間中の行動予定をお書きください。

4. 移住するにあたり、不安に感じていることは何ですか。

添付書類 入居者全員の身分証明書の写し（住民票や運転免許証など）

※利用許可申請書は入居希望日の2週間前までに提出してください。