

**茅野市移住体験住宅利用申込書**（郵送・FAX 申込みの方はこちらにご記入下さい）**申込代表者情報**

氏名	歳	同居予定者	名
現住所 〒			
携帯電話番号	希望連絡手段	電話 ・ メール	
	希望連絡時間帯(電話)		
メールアドレス			

同居予定者の情報

氏名	歳	続柄	氏名	歳	続柄
氏名	歳	続柄	氏名	歳	続柄
現住所(別居の場合) 〒			携帯電話番号		

緊急連絡先(入居予定者以外の方)

お名前	
電話番号	申込者との関係

移住体験住宅について

希望する利用期間	第1希望	平成 年 月から	(1ヶ月間 ・ 2ヶ月間) 利用
	第2希望	平成 年 月から	(1ヶ月間 ・ 2ヶ月間) 利用
	第3希望	平成 年 月から	(1ヶ月間 ・ 2ヶ月間) 利用

茅野市移住体験住宅をどこで知りましたか？

茅野市へ来たことはありますか？

茅野市の移住に関するイベントに参加したことはありますか？

移住体験住宅の主な利用目的を教えてください。

体験住宅利用中の活動計画を教えてください。(具体的な行動を書いてください)

移住後の生活スタイルは？	<input type="checkbox"/> 完全移住	<input type="checkbox"/> 二地域居住	<input type="checkbox"/> 未定
移住の予定時期	<input type="checkbox"/> 利用後すぐに	<input type="checkbox"/> 1年以内	<input type="checkbox"/> 3年以内
	<input type="checkbox"/> 時期をみて(定年後など) 約 年後		
どのような物件をお探しですか？			
物件予算は？	賃貸の場合	月額 万円程度	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> どちらでも
	購入の場合	<input type="checkbox"/> 中古物件予算 万円	<input type="checkbox"/> 新築物件予算 (土地) 万円(建物) 万円

何かご要望があればお書きください