

2020年度 茅野市移住体験住宅利用申込書 (郵送・FAX 申込書)

申込代表者情報

フリガナ _____ 氏 名	生年月日 西 暦 年 月 日 歳	入居人数 犬の有無	計 名 あり ・ なし
住所 〒 _____			
携帯電話番号	希望連絡手段 希望連絡時間帯(電話)	電話 ・ メール	
メールアドレス ※ info@rakuc.net からのメールが受信できる普段ご使用のアドレスを記入してください			

同居予定者の情報

氏名	歳	続柄	氏名	歳	続柄
----	---	----	----	---	----

移住体験住宅について ※全項目記入してください

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

体験住宅利用中の利用頻度を教えてください。 ほぼ毎日 用事がある場合のみ不在 週何日かの利用

お部屋の希望 どちらでもよい すみれ さくら(犬相談可) _____
種類 数

※犬同伴の場合は種類と数をご記入ください。

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？ 完全移住 二地域居住 季節滞在(別荘として利用)

移住の予定時期は？ 利用後すぐに 1年以内 3年以内 時期をみて(定年後など) 約 _____ 年後

希望物件と予算

賃貸の場合	月額	万円程度	入居人数	名	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> ペット相談可 <input type="checkbox"/> 家庭菜園可
希望物件種類	購入の場合	土地	m ² 程度	建物	m ² 程度
<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 中古 <input type="checkbox"/> 新築	中古物件予算	万円	新築物件予算(土地)	万円	(建物) 万円

どのような物件をお探しですか？

他にご希望があればお書きください

FAX・郵送申込書送付先 申込締切日必着

FAX 0266-72-5833

郵送

〒391-8501 長野県茅野市塚原二丁目6番1号(茅野市役所内)
茅野市 観光まちづくり推進課 移住体験住宅申込係 宛