

# 2022年度 茅野市移住体験住宅利用申込書(郵送申込書)

## 申込代表者情報

フリガナ _____	生年月日	入居人数	計 名
氏 名 _____	西暦 年 月 日 歳	犬の有無	あり・なし
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)	
* 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			
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
----	---	----	----	---	----

## 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) ※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？	<input type="checkbox"/> 完全移住	<input type="checkbox"/> 二地域居住	<input type="checkbox"/> 季節滞在(別荘として利用)
移住の予定時期は？	<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

郵送先: 田舎暮らし楽園信州ちの協議会 (茅野市移住・交流推進室)

住所 〒391-8501 長野県茅野市塚原2-6-1

TEL 0120-002-144

QRコード  
簡単アク  
セス

