

2023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)				
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ご記入ください				
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				
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。 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 用事がある場合のみ不在 <input type="checkbox"/> 週何日かの利用				
お部屋の希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> すみれ <input type="checkbox"/> さくら(犬相談可) ※室内飼育犬同伴の場合は種類と数をご記入ください。 また、室内飼育犬同伴以外の理由(動物アレルギー等)でお部屋の希望がある場合も理由をご記入下さい。				
種類	数			
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

TEL0120-002-144

QRコードで
簡単アクセス

