様式第１号（第４条関係）

城里町お試し住宅利用申込書

年　　月　　日

　城里町長　　　　様

申込者（代表者）氏名

城里町お試し住宅を利用したいので，城里町お試し居住体験事業実施要綱第４条の規定により，次のとおり申し込みます。同要綱の定めに従い適正に利用することを約束します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者（代表者） | ふりがな |  | | | 男  女 | 生年月日  （年齢） | | | | 年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 固定電話 | |  | | | | | FAX | | |  | |
| 携帯電話 | |  | | | | | E-mail | | |  | |
| 職　業 |  | | | | | | | | | | | |
| 利用希望 | 第１  希望 | 年　月　日（　）から  　　年　月　日（　）まで | | | | | 第２  希望 | | | | 年　月　日（　）から  　　年　月　日（　）まで | | |
| 同居者 | 申込者（代表者）  との関係 | | ふりがな | | | | 性別 | 生年月日（年齢） | | | | | 備考 |
| 氏　名 | | | |
|  | |  | | | | 男  女 | 年　月　日（　歳） | | | | |  |
|  | | | |
|  | |  | | | | 男  女 | 年　月　日（　歳） | | | | |  |
|  | | | |
|  | |  | | | | 男  女 | 年　月　日（　歳） | | | | |  |
|  | | | |
| アクセス | 自宅から本町までの移動手段 | |  | | | |  |  | | | | |  |
| 町内での移動手段 | | ・自家用車　　・その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | ※お試し住宅への入居者以外の方の連絡先を記載してください。 | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | 男  女 | 申請者  との関係 | | | |  | | | |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 固定電話 | |  | | | | | FAX | | |  | |
| 携帯電話 | |  | | | | | E-mail | | |  | |

※本人確認書類として**運転免許証**又は**保険証の写し**及び居住地の**住民票**を添付してください。

以下の項目について，お試し住宅の利用に伴う選考の際，参考とさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 城里町でのお試し居住を希望した理由 |  |
| 城里町に滞在中、どのような生活をおくってみたいか |  |
| 他市町村での移住体験（生活）の有無 | 有　　・　　無  ※有の場合，体験市町村名  　　　　　　都・道・府・県　　　　　　市・町・村 |
| 城里町への移住について | □移住を検討している  □二地域居住を検討している  □お試し住宅を利用した上で検討する予定  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |