

## 上富良野町お試し暮らし住宅利用申込書

年　　月　　日

上富良野町長 様

申 込 者	住 所	〒
	氏 名	
	自宅電話番号	
	携帯電話番号	
	メールアドレス	

お試し暮らし住宅を使用したいので、お試し暮らし住宅要綱第4条の規定により次のとおり申し込みします。また、利用期間満了後に上富良野町に移住することを検討しています。

使用者氏名	申込者との関係	性 別	生 年 月 日	職 業	特記事項
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	T・S・H 年　月　日		
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	T・S・H 年　月　日		
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	T・S・H 年　月　日		
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	T・S・H 年　月　日		
使 用 期 間			年　月　日　時	分から (到着予定時間)	
			年　月　日　時	分まで (出発予定時間)	
上富良野町お試し暮らし住宅使用回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回以上				
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 上富良野町へ移住することを前提とした生活体験 <input type="checkbox"/> 就職先を探すため <input type="checkbox"/> 住宅等を探すため <input type="checkbox"/> その他 ( )				
寝具の区分	<input type="checkbox"/> 利用者持込 <input type="checkbox"/> リース寝具 (取扱業者を紹介いたします) 費用はご本人負担				
上富良野町までの交通手段(到着時)	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ( )				
移住希望形態	<input type="checkbox"/> 売り物件 <input type="checkbox"/> 賃貸物件 <input type="checkbox"/> どちらでも可				
移住希望時期	<input type="checkbox"/> なるべく早く <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2~3年後 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

利 用 期 間 中 に  
ど の よ う な 町 で  
生 活 体 験 を 行 う か  
(ど の よ う な 体 験  
を し て み た い か)

1 寝具は備え付けではありません。持参いただくか、リース寝具になります。

2 利用期間満了時に住宅を清掃し現状に復して下さい。