

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	

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）
住宅希望	第1希望 <input type="checkbox"/> 旭町 <input type="checkbox"/> 富町		第2希望 <input type="checkbox"/> 旭町 <input type="checkbox"/> 富町		
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				

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。