

南幌町 移住体験住宅仮申込事前アンケート

【申込代表者】

フリガナ 氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
電話番号		E-mail	

※申込みの内容について連絡させていただく場合があります。(平日 9 時～17 時に連絡が取れる方法をお選び下さい)

【参加者】 ※代表者以外

フリガナ 氏名	生年月日(年齢)	続柄	住所 ※代表者と異なる場合のみ
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		

① 利用希望期間 ※最長14日間

年 月 日(曜日)から 年 月 日(曜日)までの 日間

② なんぼろ町移住体験住宅の利用申込(体験)をされた回数をお教え下さい。

回

③ なんぼろ町移住体験住宅に申込まれた目的をお教え下さい。

--

④ 当日の町内案内

必要 不要

⑤ 移住する場合どのような形態でお考えでしょうか。 ※検討しているものにチェックを付けて下さい

完全移住 二地域居住 シーズンステイ その他

⑥ 移住体験利用中、南幌町についてより詳しく知って頂く為、町内で行われる体験プログラムに一つ以上ご参加頂きます。(参加費は実費)

了承する

⑦ 新型コロナウイルス感染症拡大やその他諸般の事情により、移住体験受入を中止する場合があります。また、新型コロナウイルス感染症防止対策にご協力をお願いします。

了承する

⑧ 質問や要望などありましたら記入下さい