別記

第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

　（宛先）阿久根市長

申請者　代表者住所

代表者氏名

阿久根市移住体験住宅利用申請書

　移住体験住宅を利用したいので、阿久根市移住体験住宅利用要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

　なお、利用に当たっては、同要綱の規定を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □　新規　　　□　２回目以降（　　　回目） |
| 利用期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで※　利用開始予定時刻：午後　　時　　分注１　利用初日については、午後２時から午後５時までの間に入居し、最終日は午前10時までに退去してください。　２　30泊31日以内で記入してください。 |
| 利用住宅名称 |  |
| 　利用者（代表者）について記入してください。 |
| ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 歳 |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話 | 自宅 | －　　　－ | 携帯 | －　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 職業 |  |
| 　代表者以外の利用者について記入してください。 |
| 氏　　　名 | 年齢 | 代表者との続柄 | 職業 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 利用目的・理由 |  |
| 現時点での移住の意向 | □　すぐにでも移住したい。□　近い将来移住したいと考えている。（　　月・年後ぐらい）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族の理解（該当する方） | □　家族で共有している。□　家族にはまだ話をしていない。□　家族に反対されている。 |
| 滞在期間中に実施したいこと | □　就職探しに関すること。□　住宅探しに関すること。□　医療機関の確認等に関すること。□　福祉施設の確認等に関すること。□　教育機関（学校など）の確認に関すること。□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　申請者の身分証明書（住民票、運転免許書等）の写しを添付してください。