No.

士幌町　農園付き住宅　応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　士幌町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

私は、士幌町農園付き住宅に入居したいので、次のとおり応募します。

応募に際し、私は、町長が応募者選考を行うに当たって、この応募用紙の記載内容が事実であることを確認するために関係機関に照会することに同意します。また、私を含む居住者は、士幌町暴力団排除条例（平成25年条例第４号）に規定する暴力団員ではありません。選考の結果、お断りされた場合には理由等の開示、一切の異議の申し立てを致しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用方法※　ご希望の番号を1つ○で囲みください | １．住宅専用の利用２．お試オフィス（テレワーク等）及び住宅併用の利用 |
| 利用者　代表 | 住　　所 | 〒都 道･府 県 |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 職　　業 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | 年　　月　日　　　　（　　歳） |  |
| 電話番号（ＦＡＸ番号） | （　　　　　　　　　　　　） | 携帯電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 平日昼間の連絡先 |  | 電　話 |  | 携帯電話 |  | メール |  | そ　　の　　他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町内での移動手段 |  | 自家用車 |  | レンタカー |  | 公共交通（バス・タクシー） |

　同伴者の情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 性別 | 利用者との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 備考 |
|  | 男・女 |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  | 男・女 |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  | 男・女 |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  | 男・女 |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　間 | 開始日　　　　　年　　月　　日から　 　　　　　入居予定日終了日　　　　　年　　月　　日まで　　　　　　　　年　　月　　日 |

次ページへ続く

～　農園付き住宅の条件・内容をご理解された上で、以下の質問にお答えください　～

問１　ご応募される目的について、最も当てはまるものを**１つ**選んでください。**（必須)）**

　　□　①移住検討のため　　　　　　□　②二地域居住（季節移住）の候補地として

　　□　③テレワーク等の拠点として　□　④避暑地・旅行拠点として

　　□　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　）

問２　問１で①または②を選ばれた方にお聞きします。移住（季節移住を含む）の具体的な目標はありますか。**（必須）**

□　①目標がある　　　　　　　　□　②特に目標はない

問３　問２で①を選ばれた方にお聞きします。その目標到達までの予定期間と具体的な内容を教えて下さい。**（必須）**

例)・1年かけて夢だった、これまでの経験を生かし○○○関連の仕事に就きたい。

　　　　 ・あらたに士幌町で○○○を実施したい（取り組みたい）

　　　　 ・数年以内に中古住宅を購入したい。

問４　本町以外の移住体験住宅の経験について、当てはまるものを**１つ**選んでください。**（必須)　　　　　　）**

　　□　利用したことがない

　　□　１度利用したことがある　　（　　　市・町・村）（　　　　年　　月　　日間）

　　□　２回以上利用したことがある（　　　市・町・村）（　　　　年　　月　　日間）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　市・町・村）（　　　　年　　月　　日間）

問５　冬期間(12月～翌年3月)のご利用希望について教えて下さい。**（必須)　　　　　　　）**

　　□　通年で利用する

□　冬期間は利用しない(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

問６　農園付き住宅についてご質問・ご意見がありましたらご記入下さい。　　　　　　　**）**