

新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る別紙承諾書の事項について（チェックをお願いします）

私は、承諾書の内容について理解し、同意した上で申し込みます。

○申込者に関すること

第一希望	住宅	短期	モデルハウス 1号・2号・3号・4号	中長期	中長期住宅 1号・2号・3号・4号・5号・テトラ
	期間	令和3年 月 日( )～令和 年 月 日( )まで 日間			
第二希望	住宅	短期	モデルハウス 1号・2号・3号・4号	中長期	中長期住宅 1号・2号・3号・4号・5号・テトラ
	期間	令和3年 月 日( )～令和 年 月 日( )まで 日間			
ふりがな					性別
代表者氏名					男 女
生年月日		年 月 日	歳	職業	
住所		〒			
		都・道 府・県			
携帯電話		( )	メール アドレス	@	
(FAX)		( )			
勤務先住所					
連絡方法の優先順位 ( )携帯電話( )FAX( )メール その他( )					

※希望期間の日付指定が困難な場合は、○月中旬～△月下旬のようにご記入ください

※短期生活体験住宅は1週間～1か月までの期間、

中長期生活体験住宅は1か月～1年までの期間になるようにお申し込みください

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

○同行者に関すること

(ふりがな) 氏名 性別	代表者との 続柄	生年月日	年齢	滞在予定期間 (代表者と異なる場合)
男 女		年 月 日	歳	月 日( )～ 月 日( )まで
男 女		年 月 日	歳	月 日( )～ 月 日( )まで
男 女		年 月 日	歳	月 日( )～ 月 日( )まで
男 女		年 月 日	歳	月 日( )～ 月 日( )まで
男 女		年 月 日	歳	月 日( )～ 月 日( )まで

※同行者は家族、親族のみ(大人4名まで)としております。

※申込書に記載した使用者以外の利用はお断りいたします。

○緊急連絡先(生活体験参加者以外の方)

ふりがな 氏名	代表者との 続柄	住所	電話番号
男 女		〒	



(8) 移住・二地域居住を検討するようになった理由は何ですか、また、移住に対するお考えをご自由にお書きください

◆ お問合せ・お申し込み先(ワンストップ窓口)

担当者:NPO法人 上士幌コンシェルジュ (担当者 川村 井田)

所在地:〒080-1408

北海道河東郡上士幌町字上士幌東3線231番地 かみしほろ情報館内

電話:01564-2-3993 FAX:01564-7-7166 (日曜定休)

E-mail:ijyuu@kamishihoro.net

上士幌町の移住定住・二地域居住事業は、2011年4月より生活体験モニター事業をNPO法人上士幌コンシェルジュに業務委託し、町とNPOが共同で実施しております。