

●申込者に関すること

希望住宅	第 1 希望		第 2 希望	
希望期間	第 1 希望	平成 年 月 日	～	月 日までの 日間
	第 2 希望	平成 年 月 日	～	月 日までの 日間
ふりがな				
代表者氏名				
性別	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			
電話番号			携帯番号	
(FAX番号)	()			
メールアドレス				
連絡方法の優先順位	電話	携帯電話	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～△月下旬のように記載ください。

※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 (バス・タクシー・JRなど)
----------	------	-------	---------------------

●同行者の情報 (途中で住宅に滞在されるご予約の方も含め、全員分の記入をお願いいたします。)

氏名 (ふりがな)	性別	代表者との間柄	生年月日	年齢	備考 (連絡先等)
()	男・女		年 月 日	歳	
()	男・女		年 月 日	歳	
()	男・女		年 月 日	歳	
()	男・女		年 月 日	歳	
()	男・女		年 月 日	歳	
()	男・女		年 月 日	歳	

※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させていただきます。

ご応募にあたっては、必ず以下のアンケートにお答えください。
※アンケートの回答内容につきましては、参加者選考の他
本町の移住・二地域居住施策の参考とさせていただきます。



(1) 本町の生活体験事業をお知りになったきっかけは何ですか。

(2) 今回の生活体験に参加される理由は何ですか。

例) 北海道への移住を考えているが、具体的にどの地域がよいか決めるため。

(3) 生活体験を通じて、どのようなことを体験・確認したいと考えていますか。

(4) 生活体験に参加するにあたり心配なことやご要望があれば教えてください。

(5) 現時点で移住をどの程度考えていますか。

- ① 上士幌町への移住を検討している。
- ② 上士幌町を含む十勝への移住を検討している。
- ③ 上士幌町を含む北海道の市町村への移住を検討している。
- ④ 北海道以外の他県への移住も視野に入れて、検討している。
- ⑤ その他 ()

(6) 移住の形態はどのように考えていますか。

- ① 完全移住
- ② 二地域居住 (地域 :)
- ③ シーズンステイ (季節 :)
- ④ その他 ()

(7) 上士幌町へ移住するにあたっての障害は何がありますか。

(8) 他町 (他市町村、他府県、海外) での移住体験に参加されたことはありますか。

ある場合は、場所と時期、期間などをご記入いただき、よろしければご感想もご記入ください。

(9) 最後にご自由に移住に関することをご記入ください。

◆ お問い合わせ・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）

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 F A X：01564-7-7166 （木曜定休）

E - m a i l：ijyu@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の実施を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。