常陸太田市お試し居住利用申込書

年　　月　　日

申込者（代表者）氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者（代表者） | ふりがな |  | 男女 | 生年月日（年齢） | 　　年　　月　　日（　歳） |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | 固定電話 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  | E-mail |  |
| 職　業 |  |
| 使用希望 | 第１希望 | 　　年　　月　　日（　）から　　年　　月　　日（　）まで | 第２希望 | 　　年　　月　　日（　）から　　年　　月　　日（　）まで |
| 希望物件 | ※希望する物件を丸で囲んでください |
| トライアルハウスJINBA・トライアルハウス勉知庵・トライアルハウスMachiya |
| 同　居　者 | 申込者（代表者）との関係 | ふりがな | 性別 | 生年月日（年齢） | 備考 |
| 氏　名 |
|  |  | 男女 | 　　年　月　日（　歳） |  |
|  |
|  |  | 男女 | 　　年　月　日（　歳） |  |
|  |
| アクセス | 自宅から本市までの移動手段 | ・自家用車　　・その他（　　　　　　　　） |
| 市内での移動手段 | ・自家用車　　・その他（　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先 | ※お試し住宅への入居者以外の方の連絡先を記載してください。 |
| ふりがな |  | 男女 | 申請者との関係 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | 固定電話 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  | E-mail |  |

以下の項目について，お試し住宅の使用に伴う選考の際、参考とさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 常陸太田市でのお試し居住を希望した理由 |  |
| 常陸太田市に滞在中、どのような生活をおくってみたいか |  |
| 他市町村での移住体験（生活）の有無 |  |
| 常陸太田市への移住について | □移住を検討している□二地域居住を検討している□お試し住宅を利用した上で検討する予定□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加要件の確認内容を確認し，同意（☑）をお願いします。※同意いただけない場合，施設利用ができない場合がございます。 | ①常陸太田へ移住を考えている市外の居住者です。 | □ |
| ②お試し居住者としての自覚を持ち，施設の地域住民と協調して生活します。 | □ |
| ③単身または家族、親族での参加です（ペット不可）。 | □ |
| ④事業の趣旨に賛同し、簡単な日誌の記入やアンケート調査に協力します。 | □ |
| ⑤WEB媒体などへの写真掲載、調査データなどの活用、マスコミの取材などに協力します。 | □ |

○添付書類　顔写真付き身分証明書の写し

（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等）