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）