東川町移住体験施設「大雪遊水ハウス」

宿泊予約申込み用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

北海道上川郡東川町長　行

　東川町移住体験施設「大雪遊水ハウス」を利用したいので次の通り申請いたします。

　　　　　 　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

■宿泊希望期間・代表者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊希望期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）から　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）まで　※5泊～最大2ヶ月以内としておりますが、４～10月は1ヶ月（30泊）以内とします。 |
| ふりがな |  | 性別 |
| 代表者氏名 |  | 男　女 |
| 年　齢 | 　　　　　　　　　　　　　　歳 | 職業 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　都　道　　　　　府　県 |
| 電話番号（ＦＡＸ） | ℡　　　　－　　　　－　　　　　　　　　fax　　　　－　　　　－　　　　 |
| 携帯電話 | ℡　　　　－　　　　－　　　　　※非常時の連絡を確保するため極力携帯番号の記載にご協力お願いします。 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※お持ちの方は記載ねがいます。 |

■宿泊者の情報（利用者全員のふりがなをお願いします）

※原則親族のみのご利用とさせていただきます

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　　名 | 性　別 | 年　齢 | 代表者との関係 | 備　考 |
| ふりがな |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |  |
| ご応募にあたって、以下のアンケートにお答えください。宿泊者申請に伴う資料のほか、本町の移住政策の参考にさせていただきます。 |

移住体験施設「大雪遊水ハウス」へのご応募ありがとうございます。

以下の質問にお答えください。

|  |
| --- |
| **Ｑ1　　東川町移住体験施設「大雪遊水ハウス」を過去に利用されたことがありますか？（必須）** |
| 　□ない　　　　□ある（ 年 　月）　　 |

|  |
| --- |
| **Ｑ2　　東川町移住体験施設「大雪遊水ハウス」を申込される目的はなんですか？（必須）** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ｑ3　　東川町でお試し生活をする中で確認、体験をしたいと思うことはなんですか？（必須）** |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| **Ｑ４　　現時点で「移住」についてどのようなお考えをお持ちでしょうか？（必須）** |
| 　□東川町に移住をするつもり（　　年後くらい）　　□東川町を含む北海道内のどこかに移住するつもり　□全国の市町村を移住の候補地として検討中　　　　□先のことなのでわからないが移住はしたい　□移住までは考えていないが北海道に拠点がほしい　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **Ｑ５　　滞在期間中の移動手段はどのようにお考えでしょうか？** |
| 　□自家用車　　　□レンタカー　　　□公共交通等（バス・タクシーなど） |

|  |
| --- |
| **Ｑ6　　東川町以外で興味がある市町村はどこですか（道内・道外含む）。またその魅力を感じる理由。** |
| 市町村名【　　　　　　　　　　　　　　　　　】理　　由 |

|  |
| --- |
| **Ｑ7　　移住を決める上で、町に必要なもの（施設、インフラ、人、お店など）を３つ挙げてください** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ｑ8　　これから東川町でお試し生活する中で町に聞きたいことがあれば教えてください。** |
|  |

|  |
| --- |
| **備考** |
|  |

ありがとうございました。