別記様式第１－１号

産山村お試し滞在施設使用申請書

　　年　　月　　日

産山村長　市原　正文　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　産山村お試し滞在施設を使用したいので、産山村お試し滞在施設設置及び管理に関する条例第８条により、次のとおり申請します。

　使用にあたっては、同条例の定めに従い、適正に利用することを約束します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用期間 | 年　　月　　日（　）から  年　　月　　日（　）までの　（　　）日間 | | | |
| 使用者氏名 | 申請者との関係 | 性別 | 生年月日 | 職業 |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 搬入特別設備･特殊物品の名称 | | 数量 | 使用場所 | 搬入理由 |
|  | |  |  |  |
| 特記事項 | | | | |
| かまど使用の有無 | □有り　（指導料１回1,000円）　　　□無し | | | |
| お試し住宅の情報を得た経緯 | □ホームページを見た  □移住相談会で聞いた（いつ頃：　　どこで：東京　大阪　名古屋）  □ふるさと回帰支援センター(東京・大阪)で聞いた  □その他  　(具体的に  　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 移住を検討している地域(該当全てに☑) | □産山村  (検討地域：　　　　　　　　　　　　　　　　)  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 今回調査したいこと  (住まい探し、就職活動など詳しく) |  | | | |
| 布団の借用(無料) | □必要　　　　　　□不要 | | | |
| 初日の役場での受付時間 | 〇初日役場到着予定時刻　　　　　：　　　頃    （参考）  初日の流れ  ①役場で受付(８：３０～１６：００)  ②お試し住宅へ移動　(車で約１５分)  ③お試し住宅入居  (１０分程度、役場担当者から利用上の説明があります) | | | |

※申請者の身分証明書（免許証、保険証等）の写しを添付してください。