

移住体験住宅利用登録書

年 月 日

会津若松市定住・二地域居住推進協議会
会長

住所
登録者 氏名
電話
携帯電話
メールアドレス
印

移住体験住宅に入居したいので、移住体験住宅に関する規程第5条第1項の規定により、次のとおり登録します。

登録者の氏名	性別	生年月日	特記事項
	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和 平成 年 月 日 (歳)	
入居予定人数	人 本人以外の続柄：		
入居希望期間	第1希望	年 月 日 から 年 月 日 (月間)	
	第2希望	年 月 日 から 年 月 日 (月間)	
	第3希望	年 月 日 から 年 月 日 (月間)	
移住に関する 考え方について	<input type="checkbox"/> 定 住		<input type="checkbox"/> 二地域居住
	<input type="checkbox"/> 早急に移住を考えている <input type="checkbox"/> 定年後に移住を考えている		<input type="checkbox"/> いずれ移住したい <input type="checkbox"/> 迷っている
会津若松市への 移住等について の考え			
利用の動機			