

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 菅 家 一 郎

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 | | | |