音更町短期移住体験住宅　事前応募用紙

記入日：　　年　　月　　日

移住体験住宅事業は、次年度の予算成立が前提となりますので、今後、事業内容が変更される場合や実施に至らない可能性があることをあらかじめご了承の上、応募願います。

応募者情報

ふりがな 氏　　名		生　年　月　日	年　　月　　日 （　　歳）
住　　所	〒		
電　話　番　号		携　帯　電　話	
メールアドレス			
職　　業			
移　動　手　段	□　自家用車　　□　レンタカー　　□　公共交通機関（バス）		

同伴者情報

ふりがな 氏　　名	年　　齢	職　　業	応募者との関係
	歳		
	歳		
	歳		

利用期間（令和８年４月１日から令和９年３月３１日まで）

希　望　期　間	第一希望	令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　） （　　日間）
	第二希望	令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　） （　　日間）
開始及び終了日の前後日程調整	□　可能　　□　不可能	

● 第二希望がある場合は、記入をしてください。応募状況により、第二希望になる可能性があります。また選考の結果、いずれの期間もご利用いただけない場合もあります。
● 利用期間は、利用開始日から起算して７日以上３１日以内となりますが、７月から８月のご利用は７日以上１４日以内とさせていただきます。
● 土日祝日及び令和８年１２月２９日～翌年１月３日までの入退去はお断りさせていただきます。

以下の質問にお答えください。

問１.音更町短期移住体験住宅に申込みされる理由を教えてください。（必須）

問２.音更町短期移住体験住宅についてどこで知りましたか？（必須）

□　インターネットなど　　□　移住フェア　　□　本・雑誌（　　）
□　友人・知人からの紹介（お名前：　　）
□　その他（　　）

問３.移住体験を通じて、どのようなことを確認・体験したいと考えていますか？（必須）

問４.音更町で行きたい場所や参加したいイベントなどはありますか？

問５．移住の予定時期を教えてください。（必須）

□　利用後すぐ　　□　１年以内　　□　３年以内　　□　未定
□　その他（　　）

問６．現時点で移住先についてどのように考えていますか？（必須）

□　音更町への移住を検討している
□　音更町を含む北海道の市町村への移住を検討している
□　北海道以外の他県への移住も視野に入れ検討している
□　その他（　　）

問７.移住する場合、どの形態で考えていますか？（必須）

□　完全移住　　□　二地域居住　　□　シーズンステイ　　□　未定
□　その他（　　）

問７.音更町について事前に知りたいこと、質問等を自由にお書きください。