

●申込者に関すること

第一希望	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの日間			
第二希望	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの日間			
ふりがな					性別
代表者氏名					男・女
生年月日	年 月 日	歳	職業		
住所	〒				
	都道府県				
電話番号(FAX 番号)	自宅・携帯電話			(FAX 番号: )	
メールアドレス	@				
連絡方法の優先順位	/自宅	/携帯電話	/メール	その他( )	

※希望期間の日付指定が困難な場合は、「○月中旬～△月下旬」のように記載ください。

※体験住宅の申込みは、7日間から1か月までの期間となります。

町内での移動手段	自家用車	レンタカー	公共交通(バス・JR・タクシーなど)
----------	------	-------	--------------------

●同行者情報(途中で住宅に滞在されるご予約の方も含め、全員分記入をお願いします。)

氏名(ふりがな)	性別	代表者との続柄	生年月日	年齢	備考(連絡先等)
( )	男・女		年 月 日	歳	
( )	男・女		年 月 日	歳	
( )	男・女		年 月 日	歳	
( )	男・女		年 月 日	歳	

( )	男・女		年 月 日	歳	
( )	男・女		年 月 日	歳	

※同行者は、家族・親族のみ(大人2名まで)としております。

※申込書に記載した使用者以外の利用はお断りさせていただきます。

## アンケート

※ご応募にあたり、必ず下記のアンケートにお答えください。アンケートの回答内容につきましては、参加者選考の他、上川町への移住施策の参考とさせていただきます。

① 上川町の移住体験事業を知ったきっかけをお聞かせください。

② 今回の生活体験に参加される理由をお聞かせください。

③ 生活体験を通して、どのようなことを体験・確認したいと考えていますか。

④生活体験に参加するにあたり必要なことやご要望があれば教えてください。

⑤現時点で移住をどのように考えていますか。

1. 上川町への移住を検討している
2. 上川町を含む北海道の市町村への移住を検討している
3. 北海道以外の他県への移住も視野に入れ検討している
4. その他( )

⑥移住の形態はどのように考えていますか。

1. 完全移住
2. シーズンステイ(季節: )
3. その他( )

⑦上川町への移住にあたっての課題・困りごとはありますか。

⑧上川町以外の(他市町村・他府県)での移住体験に参加されたことはありますか。

ある場合は、場所と時期、期間などを記入いただき、よろしければご感想もご記入ください。

⑨最後に移住に関して、ご意見等があれば、ご自由にご記入ください。

●お問い合わせ・申し込み先

〒078-1753 北海道上川郡上川町南町 180 番地

上川町役場 産業経済課移住定住グループ 移住生活体験住宅 担当宛

電話 01658-7-7667 (直通) ファックス 01658-2-1220 メール [teiju@kamikawacho.jp](mailto:teiju@kamikawacho.jp)