お試し住宅ヒアリングシート

この度は四万十町お試し滞在住宅にお問い合わせいただき、誠にありがとうございます。

ご利用にあたり、以下の項目についてご回答をお願いしております。大変お手数では

ございますが、ご記入をお願いいたします。

基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  お名前 | |  | |
| 現住所 | |  | |
| ご連絡先 | |  | |
| アドレス | |  | |
| ご職業 | |  | |
| ご利用にあたって | | | |
| 人数 | 人 | | 男性　　　人／女性　　　人／こども　　　人 |
| ご予定 | 令和　　　年　　　月　　　日 ～ 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 利用場所 | 古市町　・　大正　・　大正中津川　・　小野　・　広井 | | |
| 利用目的 | (例)移住にあたっての環境の確認など | | |
| 知りたい・  興味がある  こと | (例)四万十町に仕事はあるか、生活の不便さは？ | | |
| 利用にあたって不安なこと | (例)こどもがいるがアトピーを持っている | | |
| 受け入れ先（地域）に  望むこと | (例)地域のイベントに参加したい、あまり関わりたくない、など | | |
| 移住後の  イメージ  または  活かせる  スキル  資格 | (例)農業（作物名）で起業したい、重機の操作ができる | | |
| その他  （気になること、など） |  | | |

ご記入いただきありがとうございました。いただきました個人情報は厳正に管理し、

その目的（受け入れ先地域との情報共有）以外に使用することは一切いたしません。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　　　事務局記入欄　　　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 担当 |  |
| 日付 | 内容 | | |