

おおむた暮らしお試し住宅事業利用申請書

おおむた移住定住サポート会議
会長 江戸 久美子 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____

おおむた暮らしお試し住宅事業に係る住宅を利用したいので、おおむた暮らしお
試し住宅に係る実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

利用者	氏名	性別	年齢	職業	申請者との続柄
	(フリガナ)	男・女			本人
	(フリガナ)	男・女			
	(フリガナ)	男・女			
	(フリガナ)	男・女			
	(フリガナ)	男・女			
現住所	〒				
申請者連絡先	(自宅)				
	(携帯)				
メールアドレス					
緊急時連絡先	(氏名)				(続柄)
	(電話番号)				
利用期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで				
今回の企画は、 何で知りました か？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 市役所ホームページ <input type="checkbox"/> 移住関連サイト (サイト名: _____) <input type="checkbox"/> SNSによる情報発信 (Facebookなど) <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 移住関連サイトのメルマガ (サイト名: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
おおむた暮らしお試し住宅事業に関して、下記のすべての要件に合致している <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 直近3年間、大牟田市に住んでいない <input checked="" type="checkbox"/> 大牟田市への移住を検討している <input checked="" type="checkbox"/> 出張による利用でない <input checked="" type="checkbox"/> 利用前後に大牟田市の移住施策に関する調査等に協力する					
事務局確認欄	<input type="checkbox"/> 利用者の現住所地確認 (<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 (_____))				

※ 利用者が6人以上の時は、名簿を添付すること。

※ ご記入いただきました個人情報は、本市の移住定住に係る事業以外には利用しません。