

岩内町お試し移住体験事業参加申請書

年 月 日

岩内町長 様

申請者 住 所
氏 名

岩内町お試し移住体験事業に参加したいので、岩内町お試し移住体験事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請いたします。

区分	<input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 2回目以降（ 回目）		
参加を希望する期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
参加者の氏名	年齢	職業	申請者との続柄
電話番号(自宅)		電話番号(携帯)	
メールアドレス			
移住体験住宅等の利用経験	<input type="checkbox"/> あり 回（経験した市町村名： ） <input type="checkbox"/> なし		
移 住 経 験	<input type="checkbox"/> あり 回（過去に住んでいた市町村名： ） <input type="checkbox"/> なし		
申込みの動機			
誓 約 事 項	<input type="checkbox"/> 岩内町お試し移住体験事業実施要綱に規定する内容を理解し、遵守することを誓約します。 <input type="checkbox"/> すべての参加者は、暴力団員に該当しない者であること及びこれらと関係を有していないことを誓約します。また、このことについて、岩内町が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。		
同 意 事 項	<input type="checkbox"/> 体験後に実施するアンケート調査への回答、移住体験記の作成並びに写真提供に協力することに同意します。 <input type="checkbox"/> 町広報紙、町ホームページ及びSNS等における事業参加の様子の公表に同意します。		

※現住所地を確認できる書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、住民票の写し等）を添付してください。