**東村子育て田舎暮らし体験申請書**

　　　　年　　　月　　　日

東　村　長　　様

代表者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏　名

東村子育て田舎暮らし体験について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 滞在施設 | 東村定住促進住宅（集合型）　 |
| 滞在希望期間 | 　　　　年　　　　月　　　日（　　）から　年　　　　月　　　日（　　）までの　　　　　　　泊　　 |
| 利用回数 | 該当する項目にチェック☑してください。[ ] 　新　規　　　　　[ ] 　２回目以上（　 　回目） |
| ふりがな | 　　 | 性別 |
| 代表者氏名 |  | 男　・　女 |
| 代表者住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　都 道 　　　　　　　　　府 県  |
| 生年月日(年齢) | 年　　月　　日（　　　歳）　　 | 職　業 |  |
| 代表者連絡先 | 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | E-mail |  |
| 同居者情報 | 氏　　名 | 性 別 | 代表者との続柄 | 職業 | 生　年　月　日 |
|  |  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 年　　月　　日 |
| 東村での移動手段 | 該当する項目にチェック☑してください。[ ] 　自家用車　　　　[ ] 　レンタカー　　[ ] 　公共交通(バス・タクシー) |

ご応募にあたり、以下のアンケートにご協力ください。　該当する項目にチェック☑してください。

|  |
| --- |
| **問１　東村をどのようにお知りになりましたか。（複数回答可）** |
| [ ] 　出身地　　　　　　　　[ ] 　知人・親戚が東村に在住　　　[ ] 　移住フェア等[ ] 　テレビ・ラジオ番組　　[ ] 　雑誌・パンフレット（雑誌名　　　　　　　　 　）　[ ] 　東村ホームページ・フェイスブックページ　　[ ] 　その他（　　　　　　　　　 　　　　　　 　　 ） |

|  |
| --- |
| **問２「東村田舎暮らし体験」をどのようにお知りになりましたか。（複数回答可）** |
| [ ] 　東村ホームページ　　　　　　　　[ ] 　東村フェイスブックページ　[ ] 　沖縄県のホームページ　　　　　　[ ] 　ふるさと回帰支援センターのホームページ　　[ ] 　知人・親戚の紹介　　　　　　　　[ ] 　雑誌・パンフレット（雑誌名：　　　　　　　　　　　　　 ）[ ] 　沖縄県移住フェア等（フェア開催地：　　　　　　　　　　）　[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **問３　「東村田舎暮らし体験」をお申込みされる目的は何ですか。（複数回答可）** |
| [ ] 　移住の候補地として　　　　　　　　[ ]  東村での生活体験がしたい[ ]  東村に住むため職を探したい　　 　 [ ] 　東村に移住するための下見[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
|  |
| **問４　東村での滞在期間中、どのような生活を送りたいとお考えですか。（複数回答可）** |
| [ ] 　東村並びに東村近隣市町村での職探しをしたい[ ] 　具体的に東村内の住居を探したい[ ] 　滞在期間中に地域行事又はイベント等がある際には、見学したい。[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |

|  |
| --- |
| **問５　東村に滞在するにあたり、聞いておきたいことがありましたら記入してください。** |
|  |

|  |
| --- |
| **問６　最後に、東村や移住に関して、自由に記入してください。** |
|  |

**■お申込みやお問い合わせ先：**

担　当：東村役場　企画観光課　（東村田舎暮らし体験担当）

所在地：〒905-1292 　沖縄県国頭郡東村字平良804番地
電　話：0980-43-2265　　FAX：0980-43-2457

E-mail：**kikaku@vill.okinawa-higashi.lg.jp**

|  |
| --- |
| 東村滞在期間スケジュール表【予定】 |
|  |  |  |  |
| 日付 | スケジュール【予定】 |
| 午　前 | 午　後 |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |
| 　 |  |  |  |
|  |  |