

西播磨暮らしサポートセンター利用申請書

西播磨暮らしサポートセンター様

年 月 日

フリガナ 氏名	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒 —				
連絡先	TEL :		FAX :		携帯 :
	メールアドレス :		@		
同居者の 構成	氏名	年齢	性別	続柄	職業
		歳	男・女		
		歳	男・女		
		歳	男・女		
		歳	男・女		
サポートセンターを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS (X、Facebook) <input type="checkbox"/> 相談会 (大阪・東京) <input type="checkbox"/> チラシ・新聞折り込み <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介 <input type="checkbox"/> 市町村				
移住を考え始めた理由	目的 1	<input type="checkbox"/> 西播磨に住みたい <input type="checkbox"/> 田舎暮らしがしたい <input type="checkbox"/> 二拠点生活がしたい <input type="checkbox"/> その他 ()			
	目的 2	<input type="checkbox"/> 就職・転職 <input type="checkbox"/> 起業 (業種 :) <input type="checkbox"/> 新規就農 (農業 :) <input type="checkbox"/> その他 ()			
	内容 (具体的にどんな暮らしがしたいか)				
希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ移住したい (年 月頃) <input type="checkbox"/> 今後 1 年以内に移住したい (年 月頃) <input type="checkbox"/> 将来的に移住を考えている (年 月頃)				
希望物件・条件	購入 or 賃貸	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも			
	希望価格	購入	円	賃貸	円/月
	立地条件	自然環境、生活利便性など			
	農地	<input type="checkbox"/> 必要 (m ²) <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> あったら嬉しい			
	その他の希望 こだわり				
登録日	年 月 日	登録番号		登録抹消日	年 月 日
状況	<input type="checkbox"/> 契約成立 (理由 :) <input type="checkbox"/> 登録抹消 (理由 :)				

※頂いた個人情報は、西播磨暮らしサポートセンター及び関係市町の空き家制度事業以外には利用いたしません。