様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

南部町おためし住宅体験プログラム申込書

南部町長　　様

申込者　現住所

　　氏　名

　南部町おためし住宅体験プログラムについて、次のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 体験参加プログラム  (複数選択可能) | □　南部町巡り  □　南部町空き家・空き地バンク登録物件見学  □　南部町分譲地見学  □　移住相談 |
| 南部町巡り希望日 | 第１希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第２希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第３希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 南部町空き家・空き地バンク  登録物件見学希望日 | 第１希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第２希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第３希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 南部町分譲地見学希望日 | 第１希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第２希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第３希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 移住相談希望日 | 第１希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第２希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  第３希望　　　　年　　　月　　　日　　時　　分　～  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※ご希望の体験プログラムに☑をいれてください。

※町空き家・空き地バンク登録物件見学を申し込みの場合は、「南部町空き家・空き地バンク利用希望者登録申込書」の提出も必要となります。

※特記事項(例：農地を見学したい、先住移住者の話を聞きたい等)があれば、その他欄に　　　ご記入ください。

※日程調整を行う関係上、連絡先は日中ご連絡がつきやすい携帯電話番号や普段利用しているメールアドレスをご記入ください。