上勝町移住体験シェアハウス利用申込書

【　お試し暮らし体験　】

　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名前 |  |
| 連絡先 | 電話：E-mail： |
| 緊急連絡先（本人以外） | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　） |
| 現住所 |  |
| 出身地 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 家族構成 |  |
| 職業 |  |
| 利用希望期間 | 　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　年　　　月　　　日（　　）まで　　　　　　計　　　　日間 |
| 利用予定者 | 氏名：　　　　　　　　　　（　　　歳）申請者との続柄（　　　　　）氏名：　　　　　　　　　　（　　　歳）　　　　　　　（　　　　　）氏名：　　　　　　　　　　（　　　歳）　　　　　　　（　　　　　）氏名：　　　　　　　　　　（　　　歳）　　　　　　　（　　　　　）氏名：　　　　　　　　　　（　　　歳）　　　　　　　（　　　　　） |
| シェアハウスを知ったきっかけ |  |
| 移住体験・インターンをしたいと思った理由 |  |
| 相談したい内容 |  |
| 滞在中の移動手段 |  |
| 滞在中のスケジュール（分かる範囲で） |  |
| その他要望等 |  |

**※この申込書と一緒に本人確認書類（運転免許証または健康保険証及び住民票）の写しを必ず提出してください。**

**【新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、下記に該当される方はご利用をお控えくださいますようご協力よろしくお願いいたします】**

・風邪症状がある方（発熱、咳、全身怠慢感、咽頭痛、味覚障害など）

・２週間以内に、海外渡航歴がある方（およびそれらの方と家庭や職場内等で接触歴がある方）

・２週間以内に新型コロナウイルス感染者やその疑いのある方との接触歴がある方

**【お問い合わせ先】**

上勝町役場　移住交流支援センター（企画環境課内）

担当：安田

TEL:0885-46-0111　FAX:0885-46-0323

E-mail：iju@kamikatsu.i-tokushima.jp