離島移住へのファーストステップ

試住 申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宿泊予定日** | 年 | 月 | | | 日 | ～ | | 年 | 月 | | 日 | 泊 | | |
| **宿泊人数** | 大人 | |  | 人 | | | 子供 | | | 人 | | | 計 | 人 |
| **到着** | 月 | |  | 日 | | | 【フェリー】 | | | 午前便 | | | ： | 午後便 |
| **出発** | 月 | |  | 日 | | | 【フェリー】 | | | 午前便 | | | ： | 午後便 |
| **送迎** | 必要 | | ： | 不必要 | | | **希望施設** | | | あんじょーや　　がーぺーちん　　まーちぬしちゃ | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表者氏名** | | | | **住所** |
|  | | | | 〒 |
|
| **年齢** |  | 性別 |  |
| **連絡先** | ＴＥＬ |  | | |
| 携帯 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **同行者** | | | |
| **氏　　名** | **年齢** | **性別** | **続き柄** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **■試住プログラムの申込理由をお書きください** | | | |
|  | | | |
|
|
|
| **■移住する時期に関して該当するものをお選びください** | | | |
| すぐにでも | ２～３年のうち | | 将来的に考えている |
| **■島で体験したいことはありますか　　　　　　例：農業体験をしたい** | | | |
|  | | | |
|
| **■既移住者との交流もご希望されますか** | | 希望する　　 希望しない | |

＊太枠内は必ずお書きください。

＊この個人情報は当法人が責任を持って管理し、他に流用しないことをお約束します。

＊観光目的のご利用は、既存の料金体系での設定です。

＊３棟の再生古民家を準備しておりますが、ご利用人数に合わせこちらで設定いたしますので、ご希望にはそいかねます。

**送信先**

　 　　 FAX 0980-50-7330 E-mail kurasu@shimanokaze.jp