（様式１）

来てふくしま体験住宅提供事業　移住計画書

令和　　年　　月　　日

ふ　り　が　な

　○氏 名(年齢)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）

○現住所：

○電話番号：

○E-mail：

※事前に記載の上、関係機関に相談ください。

※全ての項目について、可能な範囲で記載ください。

|  |
| --- |
| １　本事業を知ったきっかけに○を付けてください。（　　）ホームページ【どのホームページですか：　　　　　　　　　　　　　　】（　　）チラシ【どこで配布していたものですか：　　　　　　　　　　　　　　】（　　）その他【具体的に記載してください：　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ２　福島県を移住候補地に選んだ理由を記入してください。 |
| ３　移住を希望する市町村を記入してください。 |
| ４　移住・定住に向けた本事業使用期間中の活動予定とその時期を記入してください。 |
| ５　移住した場合、転職を伴いますか。いずれかに○を付けてください。（ 伴う ・ 伴わない ・ その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】） |
| ６　移住した場合の仕事、生活、住まいの希望又は予定等を記入してください。 |
| ７　移住に際し相談したい内容を記入してください。 |

※相談（面談）した日に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 相談日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 相談機関名 |  |
| 相談対応者氏名 |  |

※建設事務所記入欄【線内は記入しないでください。】

【記載に関する問い合わせ先】

福島県土木部建築住宅課

TEL:024-521-7521

|  |  |
| --- | --- |
| 確認日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 確認結果 |  |
| 確認者 |  |