様式第１号（第5条関係）

体験住宅借用申請書

　　年　　月　　日

遠軽町長　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　氏名

体験住宅を借用したいので、遠軽町お試し暮らし事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 申請者との続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 本人連絡先 | （自宅） | | | |
| （携帯） | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 緊急時連絡先 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　（続柄） | | | |
| （電話番号） | | | |
| 自動車の有無 | 有　・　無　（ 自家用車・レンタカー・その他　　　　　　） | | | |
| 健康状態 |  | | | |
| 利用体験住宅名 | 丸瀬布１号住宅　・　トレーラーハウス | | | |
| 借用期間 | 年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分から  　　　　　年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分まで | | | |
| 体験住宅を利用する目的 |  | | | |
| 就業等の形態  ※いずれかを〇で囲んでください。 | 町内事業所への就業　　・　　テレワーク | | | |
| 町内事業所への就業に関する事項 | 事業所の名称  事業所の所在地  就業期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | | |
| テレワークに関する事項 | テレワークの実施場所  テレワークの実施時間（週平均）　　　　　　　時間  主な納入先等  その他 | | | |
| 遠軽町への移住に対する考え |  | | | |
| その他（ご質問などがございましたら記入してください。） |  | | | |

※　氏名及び住所の確認できるもの（自動車運転免許証、健康保険証等、公的機関が発行した書類）の写しを添付してください。