

いなか暮らし支援住宅仮申込書

申請年月日	令和 年 月 日						
ふりがな			生年月日		年 月 日		
氏 名			年 齢		歳	性別	男・女
住 所	〒		電話番号		自宅		
					携帯		
			E-mail				
家族構成 など	同居する 家族全員 の名前な どすべて 記入して く だ さ い。	(ふりがな) 氏 名	年齢	性別	生年月日		職業等
本人職業							
見学希望住宅	いなか暮らし支援住宅		① 日原一原 2				
現地見学 希望日時	希望する日にちと時間帯に○をおつけください。 現地見学可能日： 7 月 8 日～8 月 7 日（土日祝日を除く）						
	第一希望日： 月 日・① 9:00～12:00 ② 13:00～16:00						
	第二希望日： 月 日・① 9:00～12:00 ② 13:00～16:00						
申込み理由							
過去に町営若者住宅、いなか暮らし支援住宅、若者定住応援住宅のいずれかに 本申込みしたことが（ ある ・ ない ）。（該当する方に○をおつけください）							