

信濃大町暮らし見学ウィーク -すくすくキッズ編- 申込書

[申込み・問合せ先]

申込締切日：参加希望日の1週間前まで

大町市まちづくり交流課定住促進係 担当：西澤

電話：0261-22-0420 E-Mail：teijuu@city.omachi.nagano.jp

F A X：0261-23-4304（大町市まちづくり交流課定住促進係あて）

ご住所	〒			参加希望プログラム
電話番号		代表者の現在の職業		※希望するプログラムの番号横の <input type="checkbox"/> にチェックを付けてください （複数歓迎！） <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧ <input type="checkbox"/> ⑨ <input type="checkbox"/> ⑩ <input type="checkbox"/> ⑪ <input type="checkbox"/> ⑫
メールアドレス				
ふりがな参加者氏名		生年月日	アレルギーが有る場合の品目	
代表者				
同伴者				
同伴者				
同伴者				通信欄
同伴者				
大町市までの交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車・バスなどの公共交通機関			* その他連絡事項があればご記入ください

移住アンケート

このアンケートは大町市の移住定住施策推進の参考にさせていただきます。また、今後、大町市から移住に関する情報を希望される方には、この内容に基づきご案内させていただきます。この目的以外は一切利用いたしません。

1. これまでに大町市を訪れたことはありますか。

はい（ 回程度） いいえ

2. 移住をしたい時期は決まっていますか。

移住の時期を決めている（それはいつですか？ ）
 できるだけ早く移住したいが、時期は未定である いずれは移住したい

3. 移住先として検討している地域はどちらですか。（複数回答可）

大町市の市街地 大町市の郊外 その他（ ）

4. 今回のツアーの参加者以外に一緒に移住を予定している方がいれば教えてください。

配偶者（夫・妻） 子ども 名（年齢又は学年 ）
 父 母 その他（ ）

裏面へつづきます→

