

申込みFAX番号 : 0261-85-0557

申込期限 平成27年5月7日(木)

信濃大町 暮らし拝見ツアー申込書

ふりがな 代表者氏名		生年月日		ツアー参加者数 大人( )名 小学生( )名 小学生未満 ( )名
ご住所	〒			
電話番号		携帯番号		通信欄 アレルギー等は、必ず ご記入下さい。
電子メール				
ふりがな 参加者氏名		生年月日		

移住アンケート

このアンケートは、当ツアーおよび大町市が取り組んでいる移住定住施策の参考にさせていただきます。また、今後、大町市から移住情報の提供を希望される方には、この内容をもとにご案内をさせていただきます。この目的以外には一切利用いたしません。

大町市定住促進協働会議

1. これまでに大町を訪れたことはありますか。  
 はい( )回程度)  いいえ
2. 移住を検討されている主な理由はなんですか。  
 アウトドア・レジャーなどの趣味を楽しみたい  農業や林業などに携わりたい  
 景色や環境のよい所で生活したい  芸術・音楽などの創作活動に打ち込みたい  
 こどもを自然の中でのびのびと育てたい  退職を機にのんびりと暮らしたい  
 田舎の広い家での暮らしを楽しみたい  家庭菜園やガーデニングをやりたい  
 その他( )
3. 移住の時期について、どのようにお考えですか？  
 移住の時期を決めている(時期 )  
 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

