

「第10回爺ヶ岳移住セミナー」参加申込書

必要事項をご記入の上、下記まで **メール** または **FAX** にてお申込みください。

※**Googleフォーム**からのお申込みもできます。下記のQRコードから接続いただき、必要事項を入力してください。

申込締切日：令和6年9月1日（日）

お申込み用Googleフォーム

<https://forms.gle/btfkiR7KeiFdp8uo6>



開催日時：9月7日（土）18:45～20:00

開催場所：爺ヶ岳「種池山荘」

集合場所 どちらかに✓を付けてください	<input type="checkbox"/> 扇沢登山口 <input type="checkbox"/> 種池山荘（現地集合）		
ふりがな		年 齢	参加人数
代表者氏名			
住 所	〒		
電話番号		携帯電話	
メールアドレス			
宿泊予約について 宿泊等のご希望内容に✓を付けてください	宿泊方法 <input type="checkbox"/> 山荘への宿泊	食事の希望について <input type="checkbox"/> 1泊2食付き（山荘宿泊） <input type="checkbox"/> 1泊夕食付き（山荘宿泊）	
参加者情報	参加者が複数の場合、こちらに全員の氏名・年齢のご記入をお願いします。		
個別相談希望	有 無	相談「有」の場合 希望相談内容	

※複数名で参加される場合には、参加者様全員の氏名・年齢を必ずご記入ください。

※提供いただいた個人情報は、移住・交流に関する情報提供、ご意見等の把握以外には使用いたしません。

ご注意 種池山荘での宿泊・食事代は下記の山荘HPをご確認ください。

種池山荘の宿泊・食事料金のご確認

（有）鹿島槍観光開発

TEL: 0261-22-1263 FAX: 0261-23-4542

HP: <https://www.kasimayari.jp/>

HPのQRコード→



【セミナーのお申込み・お問い合わせ】

大町市定住促進協働会議（大町市役所 まちづくり産業課移住定住促進係）

TEL: 0261-21-1210 FAX: 0261-23-4304 E-mail: teijuu@city.omachi.nagano.jp

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。

☐ 決まっている (いつ:) ☐ 1～2年以内 ☐ 3年後以降

3. 今回のセミナ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 ()

4. 今回のセミナーを知ったきっかけは何ですか。

☐ 大町市移住総合サイト ☐ 大町市SNS・DM ☐ JOINニッポン移住・交流ナビ
☐ ふるさと回帰支援センターHP/窓口 ☐ 楽園信州HP
☐ 長野県移住相談窓口 (東京・名古屋・大阪) ☐ 田舎暮らしの本
☐ 知人の紹介 ☐ その他 ()

5. 大町市への移住を検討されている主な理由は何ですか。(複数回答可)

☐ 気候や豊かな自然環境 ☐ 静かにのんびり過ごしたい
☐ 趣味を楽しみたい (具体的に:) ☐ より良い子育て環境
☐ 農業・林業に携わりたい ☐ 知人・友人が近くにいる
☐ 地域活動・住民間交流をしたい ☐ その他 ()

6. 移住エリアとして希望する条件は何ですか。

☐ 市街地・住宅地 ☐ 山あいの地域
ex.大型スーパーや病院、駅が近い ex.湖やスキー場が近い 里山暮らしがしたい
☐ 田園地域 ☐ () 市町村に近い
ex.北アルプスの眺望が良い
積雪が少ない ☐ その他 ()

7. 移住後のご希望の住居スタイルは何ですか。

☐ 公営住宅 ☐ アパート (希望賃料: 円)
☐ 一戸建て賃貸 (希望賃料: 円) ☐ 一戸建て購入 (希望価格: 円)
☐ 新築 ☐ その他 ()

8. 移住後に希望するお仕事は何ですか。

☐ 就職 (番号:) ☐ 起業 (番号:)

※下記からお選びください

①農・林業 ②製造・建設業 ③情報通信業 ④運輸・郵便業 ⑤卸売・小売業
⑥金融・保険業 ⑦宿泊・飲食サービス業 ⑧教育、学習支援 ⑨医療、福祉 ⑩その他
☐ テレワーク ☐ その他 ()

9. 移住にあたって、お知りになりたい内容をご記入ください。

☐ 住居 ☐ 気候 ☐ 交通の便 ☐ 仕事 ☐ 買い物環境 ☐ 学校教育
☐ 医療・福祉サービス ☐ 出産・子育て環境 ☐ 地域活動・住民間交流
☐ 移住支援・サポート情報 ☐ その他 ()

10. 今後、移住に関する情報について、大町市から情報の提供をご希望されますか？

☐ メールで希望する ☐ 郵送で希望する ☐ 希望しない

※アンケートにご協力いただきありがとうございました。