

# 小国町移住希望申込用紙

対応： 窓口 ゆうステ 役場

申込日 年 月 日

住所	〒			
ふりがな	-----	性別	生年月日	職業
氏名		男・女	年 月 日	
TEL		移住歴	有（ ）・無	
MAIL				

## 同居者

ふりがな 氏名	年齢	続柄	生年月日	備考
-----		本人	年 月 日	
-----			年 月 日	
-----			年 月 日	
-----			年 月 日	
-----			年 月 日	
-----			年 月 日	

問 小国町への移住動機について当てはまるものを2つ選んで下さい。（必須）

- |                                     |                                      |                                 |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 山や川などの自然環境 | <input type="checkbox"/> 観光の一環として    | <input type="checkbox"/> 交通の利便性 |
| <input type="checkbox"/> 希望する職業がある  | <input type="checkbox"/> Uターン        | <input type="checkbox"/> 小国町で勤務 |
| <input type="checkbox"/> 田舎暮らしに憧れて  | <input type="checkbox"/> 知人からの紹介     |                                 |
| <input type="checkbox"/> 静かな暮らしを求めて | <input type="checkbox"/> 人とのつながりを求めて |                                 |
| <input type="checkbox"/> その他（ ）     |                                      |                                 |

問 現時点で移住をどの程度検討されていますか？

- 小国町への移住を検討している
- 小国町を含む熊本県への移住を検討している（具体的に ）
- 他県を移住の候補地として検討している（具体的に ）
- 先のことなのでわからないが移住はしたい
- その他（ ）

問 移住希望地域・移住希望時期について各1つずつ選んで下さい。（必須）

- |        |  |                              |                                  |                                 |
|--------|--|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 移住希望地域 | <input type="checkbox"/> 中心市街地         | <input type="checkbox"/> 集落内 | <input type="checkbox"/> 山の中     | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 移住希望時期 | <input type="checkbox"/> できるだけ早く（半年以内） |                              | <input type="checkbox"/> 半年～1年以内 |                                 |
|        | <input type="checkbox"/> 1年～3年以内       |                              |                                  |                                 |

問 住居について最も当てはまるものを2つまで選んで下さい。(必須)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 戸建てを新築したい           | <input type="checkbox"/> 戸建てを購入したい(中古)    |
| <input type="checkbox"/> 戸建てを賃貸したい           | <input type="checkbox"/> アパート・マンションで暮らしたい |
| <input type="checkbox"/> リノベーションできる物件(賃貸・購入) | <input type="checkbox"/> その他( )           |

希望する物件について(例:2DKのアパート、南向きなど)

問 住居の予算額について希望等あればご記入下さい。

賃貸の場合	家賃	(	万円から	万円まで)
新築の場合	建設費	(	万円から	万円まで)

問 生活拠点に重視するものを3つまで選んで下さい。(必須)

- |                                   |                                     |                                      |                              |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 気候       | <input type="checkbox"/> 医療・介護・福祉施設 | <input type="checkbox"/> 買い物施設(スーパー) | <input type="checkbox"/> 環境  |
| <input type="checkbox"/> 教育・子育て施設 | <input type="checkbox"/> 温泉         | <input type="checkbox"/> 空港へのアクセス    | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 飲食店      | <input type="checkbox"/> 地域住民の人間性   | <input type="checkbox"/> 災害等の発生状況    |                              |

問 移住後のライフスタイルについて最も当てはまるものを1つ選んで下さい。(必須)

- 農業・林業・その他への就職
- 今までの仕事を引き続き行う
- 新たな事業を始める(内容: )
- 年金やその他の収入で生活
- 小国町より他地域に通勤する

問 空き家バンクの利用を希望されますか。希望される場合は下記の誓約書にご記入下さい。

- 希望する
- 希望しない

## 誓約書

小国町空き家バンクの利用者登録にあたり、制度の趣旨を理解した上で申込みます。  
なお、本空き家バンクで得た情報については、利用の目的に沿って使用し、他の目的には使用致しません。

平成 年 月 日

申込者住所

氏名

⑨

小国町長 様