

加美町移住定住相談票

相談者氏名		性別	男・女	生年月日	S H	年	月	日	(歳)
相談手法	来訪 ・ 電話 ・ E-mai ・ ()								
現住所	(〒 -)								
連絡先	電話番号:				FAX又はE-mail:				
職業又は勤務先									
家族形態	〔家族数〕 人 ①一人暮らし ②夫婦のみ ③夫婦と子ども ④夫婦と親 ⑤夫婦と子どもと親 ⑥その他()								
移住時期	①なるべく早く ②1年以内 ③2～3年後 ④未定 ⑤その他()								
住居希望地域	①中新田地区 ②小野田地区 ③宮崎地区 ④その他()								
物件形態	売り物件 ・ 賃貸物件 ・ どちらでも								
農地の希望	無 ・ 畑(a) ・ 田(a)								
就業の希望	農業 ・ 林業 ・ 企業 ・ 無 ・ その他()								
地域との関係	<input type="checkbox"/> 積極的に関わりたい <input type="checkbox"/> あまり関わりたくない <input type="checkbox"/> どちらでもない								
交通機関	<input type="checkbox"/> 自動車・バイクなどで移動可能 <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車で生活できる範囲で <input type="checkbox"/> バス等公共交通機関が必要 <input type="checkbox"/> その他()								
その他自由記載									