美作市お試し住宅　事前連絡票

事前連絡票回答者

（ふりがな）
お名前　（　　）　携帯電話（　　）
〒
ご住所　（　　）年齢（　　歳）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（　　）

利用希望するお試し住宅　（　　号棟）

１．美作市お試し住宅を何で知りましたか？ □ 美作市ホームページ　□ 岡山県のホームページ □ 田舎暮らしの本　□ クチコミ □ その他（　　）
２．美作市への移住を検討しているきっかけは何ですか？
３．お試し住宅の利用目的は何ですか？（物件探し、まちの雰囲気を確認する等）
４．入居期間満了後の予定はありますか？

５．家族構成を教えてください。
６．現在のご職業を教えてください。
７．移住後に希望されるご職業があれば教えてください。
８．移住する場合、どのような住宅を希望しますか？ □　一戸建ての購入　　□　賃貸物件　　□　その他（　　）
９．移住体験に対する不安や疑問があれば、ご記入ください。

ご記入ありがとうございました。
本票の内容を確認し、「事前相談」をお受けします。

※サポート団体と日程調整を行い利用相談（面接）の日程をご連絡させていただきます。利用相談の日に、お試し住宅の下見もできます。

美作市総合政策課
電話：0868-72-6696　メール：seisaku@city.mimasaka.lg.jp