別記様式第１号（第2条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**福知山市お試し住宅使用申請書**

福知山市長　様

　福知山市お試し住宅を使用したいので、福知山市お試し住宅条例施行規則第2条の規定に基づき、次のとおり申請します。

　使用にあたっては、福知山市お試し住宅条例の定めに従い適正に使用することを約束します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | 第　　　　号 | | | 受付年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 申請する施設 | | |  | | | | | | | | |
| 使用希望期間 | | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　か月） | | | | | | | | |
| 附 属 施 設 | | |  | | | | | | | | |
| 使用希望期間 | | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　か月） | | | | | | | | |
| 申  請  者 | 氏　名 | | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
|  | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 大正・昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話 （　　　　　）　　　　－  携帯電話（　　　　　）　　　　－  e-mail | | | | | | | | |
| 【緊急時連絡先(申請者との関係：　　　　)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | | | |
| 使用者の氏名 | | | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | | | 職業  （学校） | | 特記  事項 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| 【備考】 | | | | | | | | | | | |

別記様式第１号（第2条関係）

**記入説明**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**福知山市お試し住宅使用申請書**

福知山市長　様

**「鬼の里Uターンプラザ１」と御記入ください。**

**「受付番号」「受付年月日」**

**無記入としてください。**

　福知山市お試し住宅を使用したいので、福知山市お試し住宅条例施行規則第2条の規定に基づき、次のとおり申請します。

　使用にあたっては、福知山市お試し住宅条例の定めに従い適正に使用することを約束します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | 第　　　　号 | | | 受付年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 申請する施設 | | |  | | | | | | | | |
| 使用希望期間 | | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　か月） | | | | | | | | |
| 附 属 施 設 | | |  | | | | | | | | |
| 使用希望期間 | | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　か月） | | | | | | | | |
| 申  請  者 | 氏　名 | | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
| **いずれの施設も、使用期間の終期は令和６年１０月３１日までとなります。** | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 大正・昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話 （　　　　　）　　　　－  携帯電話（　　　　　）　　　　－  e-mail | | | | | | | | |
| 【緊急時連絡先(申請者との関係：　　　　)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | | | |
| 使用者の氏名 | | | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | | | 職業  （学校） | | 特記  事項 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |  | □男性  □女性 | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 | | |  | |  |
|  | | | |
| 【備考】 | | | | | | | | | | | |

**福知山市移住プラン**

応募者複数の場合は、「福知山市移住プラン」に御記入いただいた内容も参考に、選考させていただく場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　容 |
| ★住みたい場所 | □市街地　　　□農山村地域  ※具体的地域がある場合【　　　　　　　　　　】地区 |
| 移住スタイル | □完全に移住　　□２地域居住 |
| 家 族 構 成 | □単身　　　　□夫婦のみ　　　□親子世帯、３世代以上  □その他（　　　　　　　　　） |
| ★移住の目的 | □Ｕターン　□Ｉターン　□Ｊターン |
| □仕事探し　　　　□起業　　　　□就農　　　　□子育て  □地域貢献　　　　□定年後のセカンドライフ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住宅への希望 | 【空き家バンク制度】　□利用する　　　　□利用しない |
| □一戸建（新築・中古）　　□一戸建（賃貸）  □民間アパート　　　　　　□公営住宅 |
| ★希望する情報等  （複数回答可） | □就職支援　　　　□起業支援　　　　□子育て支援  □農業体験　　　　□就農支援　　　　□教育  □地域活動体験（地域行事・イベント情報）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 移住予定日 | 年　　月　　日（予定） |
| 【お尋ねします】 | |
| 福知山について  知るきっかけ | □HPやインターネットで　　　 □知人の紹介で  □近隣に住んでいた　　　　　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 「活動計画」を作成する上で、必要な情報をお選びください。 | □自然　　　　□交通　　　　□商業施設  □病院　　　　□子育て　　　□学校等  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**福知山市移住プラン（活動計画）**

【入所～３か月】日程表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居住日数 | 計　画　内　容 | 活動報告 | 結果 |
| 記入例 | ・市域を散策し、住みたい場所を見つける。  ・ハローワークで仕事を探す  ・●●祭に参加し、住民との交流を図る。 | ・●●地区に空き家発見  ・●月●日、面談を受ける  ・●●祭で行事体験をする。 | ■住居  □仕事 |
| １か月目 |  |  | □住居  □仕事  □その他  （　　　　） |
| ２か月目 |  |  | □住居  □仕事  □その他  （　　　　） |
| ３か月目 |  |  | □住居  □仕事  □その他  （　　　　） |

（注意）

　＊滞在中の予定行動計画を作成してください。箇条書きで構いません。

　＊なお、行動計画が分かるものであれば、別途作成したものを添付いただいてもかまいません。

＊「活動計画」に必要な情報はまちづくり推進課で提供します。

**★移住に向けた活動を次月以降も継続しますか**

**□はい　　　□いいえ**

（「はい」を選択された場合は、次月以降の活動計画を提出してください。）