

体験住宅借用申請書

年 月 日

遠軽町長 様

申請者 住 所
氏 名

体験住宅を借用したいので、遠軽町お試し暮らし事業実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

使用者	氏 名	年 齢	職 業	申請者との 続柄
現住所	〒			
本人連絡先	(自宅)			
	(携帯)			
メールアドレス				
緊急時連絡先	(氏名)		(続柄)	
	(電話番号)			
自動車の有無	有 ・ 無 （ 自家用車・レンタカー・その他 ）			
健康状態				
利用体験住宅名	丸瀬布 1 号住宅 ・ トレーラーハウス			
借用期間	年 月 日 ()	午前・午後	時	分から
	年 月 日 ()	午前・午後	時	分まで

体験住宅を利用 する目的	
就業等の形態 ※いずれかを○ で囲んでくださ い。	町内事業所への就業 ・ テレワーク
町内事業所への 就業に関する事 項	事業所の名称 事業所の所在地 就業期間 年 月 日から 年 月 日まで
テレワークに関 する事項	テレワークの実施場所 テレワークの実施時間（週平均） 時間 主な納入先等 その他
遠軽町への移住 に対する考え	
その他（ご質問 などがございま したら記入して ください。）	

※ 氏名及び住所の確認できるもの（自動車運転免許証、健康保険証等、公的機関が発行した書類）の写しを添付してください。