

お試し住宅ヒアリングシート

この度は四万十町お試し滞在住宅にお問い合わせいただき、誠にありがとうございます。
ご利用にあたり、以下の項目についてご回答をお願いしております。大変お手数では
ございますが、ご記入をお願いいたします。

基本情報

フリガナ お名前	
現住所	
ご連絡先	
アドレス	
ご職業	

ご利用にあたって

人数	人	男性	人/女性	人/子ども	人			
ご予約	令和	年	月	日	～ 令和	年	月	日
利用場所	古市町 ・ 大正 ・ 大正中津川 ・ 小野 ・ 広井							
利用目的	(例) 移住にあたっての環境の確認など							
知りたい・ 興味がある こと	(例) 四万十町に仕事はあるか、生活の不便さは？							

利用にあたって不安なこと	(例) 子どもがいるがアトピーを持っている
受け入れ先（地域）に望むこと	(例) 地域のイベントに参加したい、あまり関わりたくない、など
移住後のイメージ または 活かせる スキル 資格	(例) 農業（作物名）で起業したい、重機の操作ができる
その他 （気になること、など）	

ご記入いただきありがとうございました。いただきました個人情報は厳正に管理し、その目的（受け入れ先地域との情報共有）以外に使用することは一切いたしません。

事務局記入欄

受付日		担当	
日付	内容		