（様式１）

山口県お試し暮らし住宅提供事業　移住計画書

令和　　年　　月　　日

ふ　り　が　な

　○氏 名(年齢)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）

○現住所：

○電話番号：

○E-mail：

※事前に記載の上、やまぐち暮らし東京支援センターに相談してください。

※全ての項目について、可能な範囲で記載してください。

|  |
| --- |
| １．　本事業を知ったきっかけに○を付けてください。（　　）ホームページ【どのホームページですか：　　　　　　　　　　　　　　】（　　）チラシ【どこで配布していたものですか：　　　　　　　　　　　　　　】（　　）その他【具体的に記載してください：　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ２．　山口県を移住候補地に選んだ理由を記入してください。 |
| ３．　移住を検討する市町を記入してください。 |
| ４．　入居期間中の移住・定住に向けた活動予定とその時期を記入してください。 |
| ５．　移住した場合、転職を伴いますか。いずれかに○を付けてください。（ 伴う ・ 伴わない ・ その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】） |
| ６．　移住した場合の仕事、生活、住まいの希望又は予定等を記入してください。 |
| ７．　移住に際して、相談したい内容を記入してください。 |

※相談した日に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 相談日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 相談機関名 |  |
| 相談対応者氏名 |  |

※やまぐち暮らし東京支援センター記入欄【線内は記入しないでください。】

【記載に関する問い合わせ先】

やまぐち暮らし東京支援センター

TEL:03-6273-4887

|  |  |
| --- | --- |
| 確認日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 確認結果 |  |
| 確認者 |  |