

移住相談票

【相談者情報】

相 談 日					
ふりがな氏名		生年月日	年 月 日		歳
電話番号 携帯番号		メー ル			
住 所	(〒 - )				
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )				
家 族 構 成	<input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 三世代 <input type="checkbox"/> その他( )	出身地	都 道 市 区	府 県	町 村
鯖 江 市 区 との 関 係	<input type="checkbox"/> 本人または配偶者の出身地 <input type="checkbox"/> 本人または配偶者の親の出身地 <input type="checkbox"/> 知人がいる <input type="checkbox"/> 観光で訪れたことがある <input type="checkbox"/> 居住経験がある( 年) <input type="checkbox"/> 縁故なし <input type="checkbox"/> その他( )				
移 住 検 討 先	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 福井県( 市・町) <input type="checkbox"/> その他の都道府県( 都・道・府・県) <input type="checkbox"/> エリアで検討( <input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 甲信越 <input type="checkbox"/> 北陸 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 中国・四国 <input type="checkbox"/> 九州・沖縄)				

【相談内容】

(複数選択可)

希 望 す る 地 域 類 型	<input type="checkbox"/> 農村(田園地帯) <input type="checkbox"/> 山村(山間地帯) <input type="checkbox"/> 市街地 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )
移 住 を 希 望 す る 理 由	<input type="checkbox"/> 自然豊かな環境 <input type="checkbox"/> 都会の生活の疲れ <input type="checkbox"/> 生活コストの削減 <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> Uターン <input type="checkbox"/> 子育て環境 <input type="checkbox"/> 地方暮らしに興味 <input type="checkbox"/> その他( )
希 望 す る 情 報	<input type="checkbox"/> 地域での暮らし方 <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 住まい <input type="checkbox"/> 子育て環境 <input type="checkbox"/> 生活コスト <input type="checkbox"/> 医療・福祉環境 <input type="checkbox"/> 支援制度 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )
移 住 希 望 時 期	<input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1～3年 <input type="checkbox"/> 3年以上先 <input type="checkbox"/> 未定
移 住 時 の 家 族 構 成	家族数 人 <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 夫婦のみ <input type="checkbox"/> 夫婦と子ども <input type="checkbox"/> 親と同居 <input type="checkbox"/> その他( )
移 住 先 での 仕 事 の 希 望	<input type="checkbox"/> 就職(希望職種: ) <input type="checkbox"/> ものづくり産業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 自営業(移住前と同じ) <input type="checkbox"/> 起業 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )
移 住 先 での 住 居 の 希 望	<input type="checkbox"/> 賃貸( <input type="checkbox"/> 中古一戸建て <input type="checkbox"/> 新築一戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅) <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 購入( <input type="checkbox"/> 中古一戸建て <input type="checkbox"/> 新築一戸建て) <input type="checkbox"/> その他( )

※御記入いただいた情報は、鯖江市による移住に関する情報提供および鯖江市お試し移住支援事業費補助金に係る事務手続にのみ使用いたします。