西条市無料アテンドサービス申込書

■基本情報

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女	年齢	歳
職業		出身地	都道府県　市区町村		
現住所	〒				
連絡先	電話番号		FAX		
	E-mail				

アテンド希望日	第１希望	第２希望	第３希望
	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）

■参加される方（上記本人含む）

No.	ふりがな 氏名	本人からみた 続柄	性別	年齢
1		本人	男 ・ 女	歳
2			男 ・ 女	歳
3			男 ・ 女	歳
4			男 ・ 女	歳
5			男 ・ 女	歳
6			男 ・ 女	歳

■西条市への移住を考えるにあたり、確認しておきたい点。（複数可）

※西条市にお越しの際、確認しておきたい事項には必ず〇をつけてください。

１．仕事（希望職種・業種：　　）　２．住まい　３．空き家バンク物件

４．自然環境　５．教育　５．医療・福祉　６．地域の受け入れ体制

７．自治体による助成・支援体制

８．その他（　　）

■本サービスへのご要望（配慮が必要な点などご自由にお書きください）

上記個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理し、移住定住に関すること以外には使用いたしません。