久慈市オンライン移住相談会申し込み用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）お名前 |  | 年齢 | 歳 |
| 移住する人数 | ご自身を含めて（　）人家族構成： | 現在の職業 |  |
| 現在のご住所 | 〒　　　-　　　 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 移住の目的等 | □田舎暮らし　　□Uターン　　□仕事の都合□その他（　　　　　　　　） |
| 移住の希望時期 | □（　　）頃　　　　□未定 |
| お知りになりたいこと等 |  |
| 相談希望日 | 第１希望　　令和　年　月　日（　）　　時～第2希望　　令和　年　月　日（　）　　時～第３希望　　令和　年　月　日（　）　　時～ |

**相談受付時間**　平日　9：00から17：00まで（予約制）

毎月第４土曜日　10：30から17：00まで（予約制）

　　　　　　　相談時間区分：①10：30～11：30　②13：00～14：00　③14：30～15：30

　　　　　　　　　　　　　　④16：00～17：00