

小豆島町オンライン移住相談申込書

小豆島町オンライン移住相談を下記の内容で申し込みます。

年 月 日

| | | | |
|--------|------------------------|-----|--|
| 氏名 | (フリガナ) | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 年齢 | | | |
| 職業 | ※現在無職なら以前の職業を記入してください。 | | |
| 電話 | | FAX | |
| E-mail | | | |

同居される方の構成

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 続柄 | | | | | |
| 年齢 | | | | | |

相談希望日

※土日祝日（年末年始含む）を除く午前10時～午後4時の間で予約を受け付けます。

| | | | | | | | |
|------|---|---|---|-------|---|---|---|
| 第一希望 | 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 時 | 分 | ～ |
| 第二希望 | 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 時 | 分 | ～ |
| 第三希望 | 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 時 | 分 | ～ |

相談内容

| |
|--|
| |
|--|

申し込み・お問い合わせ

小豆島町役場 住まい政策課 住まい政策係

TEL:0879-82-7011 FAX:0879-82-3600

E-mail: olive-sumai@town.shodoshima.lg.jp