様式１

**移住体験申込書**

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

氏名

　私は、下記のとおり移住体験を希望します。

　また、この申込書の写しについて、集落の相談役及び農泊実践団体等に提供することを了承します。（※農泊実践団体等への提供は、３の宿泊を希望される場合となります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．移住体験者 | 氏　名 | 続柄 |
| （申込者） | 本　人 |
| （同行者１） |  |
| （同行者２） |  |
| （同行者３） |  |
| （同行者４） |  |
| （同行者５） |  |
| ２．連絡先  ※今後の日程調整を行うための連絡先を記載してください。 | 携帯電話（　　　　－　　　　　－　　　　　）  メールアドレス | |
| ３．集落と連携した農泊施設等への宿泊希望  ※連携施設であれば、規定の宿泊料金の半額程度で宿泊が可能です。 | 希望する　・　希望しない | |

記載された個人情報は、移住体験以外の目的では利用いたしません。

様式２

**農泊体験申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

氏名

　私は、集落と連携した農泊施設等への宿泊を希望するにあたり、県市町等が行う類似の助成金と重複がないことを誓約するとともに、これを確認するため長崎県が市町等へ照会することを了承します。

記

　１．添付書類

　　（１）申請者及び同行者の現住所を証する書類

　　　　　※いずれか１つを添付してください。県外に居住されていることを確認するものです。

　　　　　□住民票

　　　　　□住民基本台帳カードの写し

　　　　　□免許証の写し

　　　　　□保険証の写し

　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　）

記載された個人情報は、移住体験以外の目的では利用いたしません。

様式３

**移住体験報告書**

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

氏名

　私は、下記のとおり移住体験を行ったことを報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．移住体験者 | 氏　名 | | | 続柄 |
| （申請者） | | | 本人 |
| （同行者１） | | |  |
| （同行者２） | | |  |
| （同行者３） | | |  |
| （同行者４） | | |  |
| （同行者５） | | |  |
| ２．移住体験日 | 令和　年　月　日～　年　月　日 | | | |
| ３．集落と連携した農泊施設等への宿泊 | 宿泊期間：令和　年　月　日～　年　月　日  宿泊施設名： | | | |
| ４．対応時間  ※別紙のうち、移住相談役に対応いただいた時間を記入してください | 対応日 | 時　間 | 移住相談役  氏　名 | |
| 令和　年　月　日 | 時間 |  | |
| 令和　年　月　日 | 時間 |  | |
| 令和　年　月　日 | 時間 |  | |
| 合計（単位：時間） | 時間 |  | |

記載された個人情報は、移住体験以外の目的では利用いたしません。

様式３別紙

移住体験内容

※個人で対応した内容も含めて記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日  （主な場所） | 体験内容 | 時　間  （うち移住  相談役対応） |
| 令和　 年　 月　 日  （　　　　　　　　） |  | 時間  （　　時間） |
| 令和　 年　 月　 日  （　　　　　　　　） |  | 時間  （　　時間） |
| 令和　 年　 月　 日  （　　　　　　　　） |  | 時間  （　　時間） |
| 令和　 年　 月　 日  （　　　　　　　　） |  | 時間  （　　時間） |
| 令和　 年　 月　 日  （　　　　　　　　） |  | 時間  （　　時間） |
| 令和　 年　 月　 日  （　　　　　　　　） |  | 時間  （　　時間） |

※行が不足する場合は追加してください。