

神河町空き家・空き土地・空き店舗・空き工場バンク利用者登録書							
ふりがな		性別	生年月日	年齢	職業		
氏名							
住所	〒(-)						
連絡先	電話:	電話(携帯):					
	FAX:						
	メールアドレス:						
同居者の構成	氏名	性別	続柄	年齢	学年	生年月日	備考(支援等)
移転希望の理由	目的	田舎暮らしで定住したい・セカンドハウスとして利用したい・就農(農業)したい 田舎で就職したい・自営業()をしたい・芸術活動()したい 古民家でお店を開きたい・その他()					
希望物件及び条件	希望地区						
	希望住居	空き家(購入・賃貸) ・ 公営住宅 ・ 宅地 ・ その他()					
	希望物件	構造:	広さ:	状態:	その他:		
	希望価格	賃貸:	円/月	購入:	円	備考	
	立地・環境条件						
	その他希望						

(神河町暴力団排除条例(平成25年神河町条例第5号)に基づく暴力団排除の誓約)

- ①私及び私の世帯構成員(当法人及び当法人に所属構成する者)は、条例に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者(以下、「暴力団等」という。)ではありません。
- ②私及び私の世帯構成員(当法人及び当法人に所属構成する者)は、暴力団等の活動や運営を維持し、暴力団等を利する又は便宜を図る目的で、空き家等の登録又は利用者登録をしません。
- ③町、又はかみかわ移住定住サポートセンターが暴力団等の排除に資すると認められる情報を入手したときは、条例第7条に基づき、福崎警察署へ利用者情報照会を行うことに同意します。
- ④空き家バンク登録者及び空き家バンク利用者が暴力団等に該当すると判明した場合、空き家バンクのご利用はできません。これに関して損害が発生しても、町、又はかみかわ移住定住サポートセンターに対して賠償の責を問いません。

上記について、誓約します。 (口にレ点を記入してください)

(個人情報取り扱いについて)

移住後、安心してお住まいいただくために、ご記入いただいた内容について、役場等の関係機関と情報共有を行います。

上記について、同意します。 (口にレ点を記入してください)

(取材等のご協力について)

移住後、インタビューや写真撮影、取材依頼やアンケート等に、ご協力いただく場合がございます。

上記について、同意します。 (口にレ点を記入してください)

受付日	年 月 日()	担当	
受付方法	対面 ・ FAX ・ 電話 ・ 郵送 ・ Mail		
備考			

※以下でお聞きする内容は、移住後、お子様の学校等での支援を、スムーズに行えるようお聞きするものです。お答えいただける範囲で結構ですので、ご記入ください。

お子さんについて	【発達について】		
	乳幼児期の方 (0歳から1歳半ごろまで)	ひとり歩き	歳 か月ごろ～
		指さし	した ・ しなかった
		簡単な指示が分かる	できた ・ できなかった
		意味のある言葉3つ以上話す 「ママ、プープーなど」	できた ・ できなかった
	幼児期の方 (3歳ごろまで)	2語文を話す	歳 か月ごろ～
		ままごとやごっこ遊びをする	した ・ しなかった
	就学前の方 (5歳ごろまで)	はっきりとした発音で話ができる	できた ・ できなかった
		集団生活(保育所など)で楽しく過ごす	できた ・ できなかった
		約束やルールを守って遊べる	できた ・ できなかった
		気になるこだわり	ない・ある()
	幼小中学校在籍の方	学校欠席日数(昨年度)	5日未満 ・ 5日以上30日未満 ・ 30日以上
		在籍学級(現在)	通常学級 ・ 通級指導教室 ・ 特別支援学級等
		現在治療中または、病院で経過観察を受けている病気やケガ、その他幼稚園・小中学校に知らせておきたいことがあればご記入ください。	
	【健康状態】		
既往歴(今までにかかった病気)	無 ・ 有()		
治療や診断を受けた病気がありますか	無 ・ 有()		
発達教育について検査・相談を受けたことがありますか	無 ・ 有()		
	時期()内容()		
その他 お子さんの事で知っておいてほしいことはありますか			

内容処理状況 相談記録	
----------------	--