



令和4年度 青森圏域移住体験 申込書

申込日 令和 年 月 日

東青地域移住・交流サポート協議会会長 様

青森圏域移住体験モニター事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき移住体験を申し込みます。なお、同要綱第10条の遵守事項を守り、適正な施設利用に努めます。

利用期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()										
(ふりがな) 代表者 氏名				年齢(年代) いずれかに✓	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	
代表者 住所	〒 -										
代表者 携帯番号	- -			e-mailアドレス							
同行者 氏名 (18歳未満の同行者は右欄の ()に年齢も記載してください)					()						()
					()						()
					()						()
視察先希望 (1泊につき1自治体以上 視察いただくことが条件です)	青森市	<input type="checkbox"/>	平内町	<input type="checkbox"/>	今別町	<input type="checkbox"/>	外ヶ浜町	<input type="checkbox"/>	蓬田村	<input type="checkbox"/>	

※2泊の場合2か所以上に☑してください。1自治体半日程度の視察となります。

※視察は各自治体担当者等が対応しますが、移住体験施設最寄り駅(青い森鉄道「浅虫温泉駅」)から視察先自治体までの移動は原則各自で対応いただくこととなります。

また、利用期間により視察をお受けできない場合があります。その際は調整させていただきますので、予めご了承ください。

【確認事項】


- ① 青森市までの交通機関と、到着見込み時間をお知らせください。(例：新幹線で新青森駅着16:54)

- ② 青森からお帰りの際の交通機関と、出発予定時間がお決まりでしたらお知らせください。

- ③ 特に視察してみたい場所等ありましたらご記入ください。(例：公園、病院、スーパー、お薦めスポットなど)

- ④ 自治体視察以外に、滞在中にしたいこと、相談したいこと等ありましたらご記入ください。

【移住体験施設】『石木邸』(青森市浅虫内野1-2) TENJIKU浅虫温泉

【事業実施主体】東青地域移住・交流サポート協議会 

【お問合せ】東青地域移住・交流サポート協議会事務局 Tel017-752-8751 Fax017-763-5243

(青森市企画部 企画調整課 新しい働き方推進室内)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

記載日	令和 年 月 日() ※移住体験日当日に記載してください。
氏名	
ご記入いただいた内容は、感染拡大防止対策に関わる緊急連絡目的以外には使用いたしません。	

■下記の該当する項目に✓してください。

- 現在、発熱(37.5度以上)や風邪の症状(咳、くしゃみ、喉の痛みなど)はない
- 現在、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)はない
- 現在、身近に新型コロナウイルス感染症の患者や濃厚接触者はいない
- 現在、居住地に緊急事態宣言が発令されておらずまん延防止等重点措置も適用されていない

■新型コロナウイルス感染症に関する検査を受けている場合、新型コロナワクチンを接種している場合は、参考までに実施状況をお知らせください。

PCR検査	検査日	年 月 日	結果	<input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 陽性
その他の検査	検査日	年 月 日	結果	<input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 陽性
ワクチン接種	3回目	年 月 日	4回目	年 月 日	

■滞在期間中はマスクの着用及び手指消毒など感染症対策の徹底をお願いします。

■滞在期間中に発熱または体調が悪化した場合は、速やかに事務局までご連絡ください。

■本シートは1ヵ月程度厳重に保管後、当協議会において責任をもって廃棄します。

■本シートの提出がない場合、移住体験の受入れを中止することもありますので予めご了承ください。



東青地域移住・交流サポート協議会

【事務局】 青森市企画部企画調整課新しい働き方推進室 TEL017-752-8751