年　　月　　日

宇佐市移住に関するオンライン相談会

住所

氏名

Tel

Mail

1. 相談の希望日

令和　　年　　月　　日

1. 相談希望の時間帯

希望する時間帯に✔をしてください。

□（１）９時００分から　９時３０分

□（２）９時５０分から１０時２０分

□（３）１１時００分から１１時３０分

1. 相談したい内容

希望する項目全てに✔をしてください。

□移住支援全般 □就農 □就職 □起業

□子育てについて □お試し滞在 □その他（ ）

４．パンフレット等の送付

　　相談会の前に移住に関するパンフレット等の送付を　希望します　・　希望しません

1. その他

特に気になること等があればご記入ください