**鳥取県『体験入学付き海外ファミリーワーケーション』参加申込書**

実施期間　202４年7月21日（日）〜26日（金）＜5泊6日＞

参加代金　お1人様（税込み）　大人　２２，０００円　小学生以下　20，0００円

【お申し込み方法】

下記の記入欄にご記入いただき、下記の電子メールアドレスへ送信ください。

電子メール　jinkoutaisaku@pref.tottori.lg.jp

申込締切　2024年６月２４日（月）17：00（必着）　※日本時間

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日： | ２０２４年 |  | 月 |  | 日 |

別紙「応募調査票」に記入の上、申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者（保護者） | （ふりがな）氏名 |  | 主たる職業 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 性別 |  |
| 電話番号： |
| メールアドレス： |
| FBアカウント※： |
| 同伴者① | （ふりがな）氏名 |  | 学校部名 |  |
| 学年 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 性別 |  |
| 同伴者② | （ふりがな）氏名 |  | 学校部名 |  |
| 学年 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 性別 |  |
| 同伴者③ | （ふりがな）氏名 |  | 学校部名 |  |
| 学年 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 性別 |  |
| 同伴者④ | （ふりがな）氏名 |  | 学校部名 |  |
| 学年 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 性別 |  |

※参加者選考等の際に、事務局とメッセンジャーを使用したやりとりが生じる場合があるため、FBアカウントのURLをご記入ください。

※同伴者の「学校部名」「学年」欄は小学部の方のみご記入ください。

【問い合わせ先】

鳥取県輝く鳥取創造本部人口減少社会対策課移住定住・関係人口室

担当：草野　雅昭（くさの　まさあき）

〒680-8570日本国鳥取県鳥取市東町１－２２０

電 　　話：+81-８５７-２６-７１２８　ファクシミリ：+81-８５７-２６-８７４２

電子メール：jinkoutaisaku@pref.tottori.lg.jp

対応時間等：月曜日～金曜日　8：30～17：15（日本時間）　※土日祝日を除く

**応募調査票**

別紙

問１．これまでに鳥取県を訪れたことがありますか

　　　　・はい　　　　　　　・いいえ

≪それはいつですか？≫

問２．あなたはリモートワークができますか

　　　※原則リモートワークは、宿泊施設内のオープンスペースでの実施となります

　　　　・はい　　　　　　　・いいえ

≪プログラム期間中、どのようなリモートワークが想定されますか≫

　回答例）１日に１～２時間のオンライン会議が必須。その際はオープンスペースだと難しい

問３．これまでに、ワーケーションを実践した回数を教えてください（単身・親子の別なし）

　　　　・経験あり（回数：　　　　　回程度）　　　　　　　・経験なし

問４．ファミリーワーケーション（親子でのワーケーション実践）に期待することは何ですか？

３つまでお選びください。

・山や川遊びなど自然体験を通じた学び　　　・他参加家族と同行することでの刺激や交流

・地域住民との触れあい　　　　　　　　　　　　　・家族旅行と自分の仕事を両立できること

・新しい人脈やビジネスチャンスを得たい　　　　　　　　　　　　・新しい働き方への挑戦

・郷土料理づくりなど地域の暮らしや文化に触れる学び　　　・日本の文化に触れる体験

問５．あなたは、どのような場所で親子ワーケーションを実践してみたいですか？ご自由にお答えください。

≪ご自由にご記入ください≫

問６．移動方法について

①どの空港を利用されますか

　　　　・米子鬼太郎空港　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

②空港から集合場所（てま里（南部町））までの移動方法をご回答ください

　　　　・レンタカー／自家用車　　　　・公共交通機関（バス／電車）　　　・その他（　　　　　　　　　　　　）

（続きあり）

問７．参加されるお子さまについて伺います

①参加されるお子さまの性格や普段のご様子をお聞かせ下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 同伴者① |  |
| 同伴者② |  |
| 同伴者③ |  |
| 同伴者④ |  |

②参加されるお子さまは普段、学校に通学していますか。

|  |  |
| --- | --- |
| 同伴者① |  |
| 同伴者② |  |
| 同伴者③ |  |
| 同伴者④ |  |

③同行者を含め、アレルギーや持病、障がいなど配慮が必要な場合は、宜しければ詳細をご記入ください。（どなたが対象かも併せてご記入ください）

ご回答、ありがとうございました♪