

【U・Iターン促進住宅支援事業補助金】

定住化促進事業アンケート

記入年月日 年 月 日

この度は、新発田市定住化促進事業をご利用いただきありがとうございます。

このアンケートは、定住化促進事業の効果を検証し、今後の事業の参考とさせていただく目的で、申請者すべての方に記入をお願いしています。

アンケート結果を上記の目的以外に使用することや、申請者が不利益になることは一切ありません。下記をご記入の上、申請窓口に提出をお願いします。

(1) 回答いただく方（申請者）の年代を教えてください（当てはまるものを○で囲んでください）。

20代以下 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代以上

(2) 同居される方について教えてください。

（当てはまるものを○で囲んでください。____に人数をご記入ください。）

配偶者 ・ 子____人 ・ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母

その他（ ） 計____人

（申請者様は人数に含めないでください）

(3) 今の住まいの前は、どこにお住まいでしたか。

（当てはまる番号1つを○で囲み、（ ）には具体的な地名をご記入ください。）

1. 新潟県内（ ）市・区・町・村

2. 新潟県外（ ）都・道・府・県

(4) 回答いただく方の勤務地を教えてください。

（当てはまるものを○で囲んでください。）

新潟市やその他の場合は__に具体的な地名をご記入ください。）

新発田市 ・ 胎内市 ・ 聖籠町 ・ 新潟市____区 その他____市・町・村

(5) U・Iターン促進住宅支援事業補助金の制度をどこで知りましたか。

1. 広報しばた 2. 市役所、支所等の窓口 3. 新発田市ホームページ

4. 新聞 5. インターネット検索 6. 不動産業者等からの紹介

7. 知人からの紹介 8. 新発田市公式 LINE

9. イベント（名称； ） ※イベントの名称をご記入ください。

10. その他（ ） ※具体的にご記入ください。

（裏面へ続きます）

(6) 新発田市に定住(転入)するきっかけとなった事柄は何ですか。

(きっかけとなった事柄について3つ選び、左側の括弧内に「順位」をご記入ください)

順位

- () ①. 就職のため(転勤等含む)
- () ②. 婚姻のため
- () ③. 子どもの保育のため
- () ④. 子どもの進学のため
- () ⑤. 親の看護・介護などのため
- () ⑥. 居住環境(住宅・まちなみ・商業施設)がよいため
- () ⑦. U・Iターン促進住宅支援事業補助金取得補助金制度があるため
- () ⑧. その他() ※具体的にご記入ください。

(7) 申請される世帯員にUターン(新発田市出身)者はいますか。

- 1 いる
- 2 いない

(8) この事業に関してご意見がありましたら、下記にご記入ください。

()

(9) 今後の新発田市の事業計画の参考としてお聞きします。

新発田市で実施している空き家バンク制度(空き家を売却したい方、購入したい方を支援する制度)を知っていますか?

- 1 はい
- 2 いいえ

(10) 転入者・移住者を対象とする取材があった場合、ご協力いただけますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

(11) 転入者・移住者を対象とする交流会が実施された場合、参加を希望されますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

ご協力ありがとうございました。