

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、申請窓口へ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）。

10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代

(2) 回答いただく方の家族構成を教えてください。

（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（子の年齢 \_\_\_\_\_） ・ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母  
その他（ \_\_\_\_\_ ） 計\_\_\_人

（申請者本人は人数に含めないでください。）

(3) 今回の住宅を取得する前は、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) 住宅取得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. 新発田市役所ホームページ
4. インターネット検索
5. 施工業者等からの紹介
6. 親族・知人からの紹介
7. イベント（名称； \_\_\_\_\_） ※イベントの名称をご記入ください。
8. 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)するにあたり、他に候補となっていた市町村はありましたか。  
該当のある方は検討した市町村名を記入して下さい。

- 1 検討した市町村は無い(新発田市のみ)
- 2 検討した市町村がある(新潟県内 )  
(新潟県外 )

(7) 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・進学のため
- ( ) 4. 親の看護・介護などのため
- ( ) 5. 居住環境(住宅・まちなみ・商業施設)がよいため
- ( ) 6. 住宅取得補助金制度があるため
- ( ) 7. その他( ) ※具体的にご記入ください。

(8) 申請される世帯員の中にUターン(新発田市出身)者はいますか。

- 1 いる
- 2 いない

(9) 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。

[ ]

(10) 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)及び新発田市結婚新生活支援補助金制度を知っていますか?

- 1 どちらも知っている
- 2 片方だけ知っている ( 空き家バンク ・ 結婚新生活支援 )
- 3 どちらも知らなかった

ご協力ありがとうございました。