

## 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）

