

ようこそ吉備中央町へ

「吉備中央町お試し暮らし支援事業」の利用に関しまして

アンケートへのご協力をお願いいたします。

吉備中央町でのお試し暮らしはいかがでしたでしょうか。利用中は、様々な体験をされたことと思います。吉備中央町では、今後も皆様により良く吉備中央町を体験していただくための参考として「吉備中央町お試し暮らし支援事業」をご利用された皆様にアンケート調査を実施しております。

お手数ですが、アンケートにご協力をお願いいたします。

【アンケートのご記入にあたって】

- ・「吉備中央町お試し暮らし支援事業」をご利用された各々の方がご記入ください。
- ・移住に対するお考え、施設をご利用された際に感じたことをお気軽にご記入ください。
- ・該当する項目の「□」に、「レ点」でチェックをお願いいたします。その他の場合には、()にその内容をご記入ください。

【個人情報について】

このアンケート用紙にご記入いただいた情報については、「吉備中央町お試し暮らし支援事業」の運用及び吉備中央町の移住・定住施策、アンケート結果の集計等に活用・公表させていただきます。また、公表する場合においては、個人を特定して公表することはありません。

○お問い合わせ先

このアンケートにご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

吉備中央町 定住促進課 TEL:0867-34-1116(直通)

1 吉備中央町でお試し暮らしをされた皆さんのことについてお聞きます。

1-1 皆さん自身について

【性 別】	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性					
【年 齢】	<input type="checkbox"/> 0～10歳	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳以上
【居住地】	<input type="checkbox"/> 東京都	<input type="checkbox"/> 大阪府	<input type="checkbox"/> 京都府	<input type="checkbox"/> その他（	道・県）		
【ペット】	<input type="checkbox"/> 飼っている	<input type="checkbox"/> 飼っていない					
【インターネット利用について】	<input type="checkbox"/> 利用している	<input type="checkbox"/> 利用していない					

1-2 これまでの吉備中央町への訪問やお試し暮らし支援制度の利用経験について

【これまでの訪問について】
<input type="checkbox"/> ある（回数： 回 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> ない
【今回以外のお試し暮らし住宅等支援制度の利用】
<input type="checkbox"/> ある（回数： 回 市町村名： ） <input type="checkbox"/> ない

2 今回の吉備中央町でお試し暮らしをされた理由などについてお聞きます。

2-1 今回の吉備中央町お試し暮らしの目的は何ですか。

<input type="checkbox"/> 地域体験 <input type="checkbox"/> 住居探し <input type="checkbox"/> 仕事探し <input type="checkbox"/> その他（ ）

2-2 今回のお試し暮らしに吉備中央町を選んだ理由は何ですか。

<input type="checkbox"/> 以前に訪問していたから <input type="checkbox"/> 知人・親戚がいるから
<input type="checkbox"/> 市町村担当者に勧められたから <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 支援制度を気に入ったから（ <input type="checkbox"/> 料金 <input type="checkbox"/> その他 ）
<input type="checkbox"/> 以前から興味があったから（興味を持った理由： ）

2-3 吉備中央町お試し暮らし支援事業を、どのようにして知られましたか。（複数回答可）

<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 移住・定住フェア <input type="checkbox"/> 移住体験ツアー <input type="checkbox"/> 支援センター
<input type="checkbox"/> 新聞雑誌 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 人から聞いて（ <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 未利用者 <input type="checkbox"/> その他（ ））

2-4 今回の 吉備中央町でのお試し暮らしに際して、問い合わせなどはどちらの窓口を利用しましたか。（複数回答可）

<input type="checkbox"/> 町の窓口 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 移住支援団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）

3 ご利用の実態についてお聞きます。

3-1 吉備中央町までの交通手段を教えてください。（複数回答可）

<input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他（ ）

3-2 滞在期間中の主な交通手段を教えてください。

<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他（ ）

3-3 滞在期間中、どのような活動をされましたか。

☐ 地域体験 ☐ 住居探し ☐ 仕事探し ☐ その他()

3-4 滞在場所での生活関連施設など、主にどこを利用・視察されましたか。(複数回答可)

☐ 病院などの公共施設 ☐ スーパー・商店 ☐ 公共交通機関利用 ☐ 教育機関
☐ 住宅分譲地など ☐ 特になし ☐ その他()

3-5 滞在期間中、地元の方々と知り合う機会がありましたか。

☐ はい ☐ いいえ

3-6 滞在期間中に費やした金額はどのくらいですか。 ※代表者の方のみご記入ください。

項 目		内 容(手段・施設等)	金 額(円)
吉備中央町までの交通費(往復)			
町内での費用	宿泊料		
	交通費		
	食費		
	その他		

3-7 今回のお試し暮らしで、近隣市町村を含めて、特にどのような情報が得られましたか。
(複数回答可)

☐ 地域の生活情報 ☐ 気候等の地域情報 ☐ 人柄などの地域性 ☐ 地域風土
☐ 地域の交通情報 ☐ 医療施設などの公共施設情報 ☐ その他()

4 今回のお試し暮らしでの移住体験についての満足度と理由をお聞きます。

	大変満足	満足	普通	やや不満	不満
①町の問い合わせの対応	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					
②町からの事前の情報提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					
③まちの暮らしやすさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					
④移住体験の満足度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					
⑤施設の使用料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					
⑥施設の設備・環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					
⑦総合評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
理由(良かった・悪かった点など)()					

5 今後、「お試し暮らし」に要望することなどについてお聞きします。

5-1 今回の「お試し暮らし」を利用するにあたって、何か心配なことはありましたか。

☐ はい ☐ いいえ ※はいと答えられた方にお聞きします。どのような心配ですか。
-----→ ()

5-2 どのような情報があつた方がよろしいですか。(複数回答可)

☐ 地域の生活情報 ☐ 気候等の地域情報 ☐ 交通情報 ☐ 施設の情報
☐ 公共施設の情報 ☐ ITなどの通信情報 ☐ 仕事情報 ☐ その他()

5-3 今後、体験してみたいと思うことはありますか。

☐ 農業体験 ☐ 酪農体験 ☐ 乗馬体験 ☐ 町内めぐり ☐ 食品加工体験
☐ 地元企業などとの接点 ☐ 地域の方との交流 ☐ その他()

6 吉備中央町への移住に関してお聞きします。

6-1 お試し暮らしをされてみて吉備中央町への移住をお考えになりますか。(複数回答可)

☐ 完全移住 ☐ 二地域移住 ※考えていないと答えられた方にお聞きします。
☐ 考えていない それはなぜですか。()

6-2 移住について障害になることお聞かせください。(複数回答可)

☐ 経済的な理由 ☐ 家族・知人の反対 ☐ 仕事の問題 ☐ その他()
☐ 移住後の生活の不安(それはどのような不安ですか。以下よりお教えてください)
(☐医療 ☐福祉 ☐公共交通 ☐生活関連施設 ☐通信環境 ☐その他())

6-3 移住するとした場合、どのような形態の住居を希望しますか。

☐ 分譲地(新築) ☐ 一戸建て(中古購入) ☐ 一戸建て(賃貸) ☐ アパート
☐ 公営住宅 ☐ その他()

6-4 移住する際にどのような補助制度などがあればよいと考えられますか。

※ご自由な意見をお聞かせください。

6-5 吉備中央町への移住や「お試し暮らし」について、ご意見、ご感想をお聞かせください。

※ご協力ありがとうございました。ご回答の際に得られました情報に関しましては【個人情報について】に記載されている目的以外に使用はいたしません。また、公表は総合的なデータでのみ行い個人が特定されることはありません。