

大町市 移住アンケート

- ※ このアンケートは大町市の移住定住施策の推進の参考にさせていただきます
- ※ 今後、移住に関する情報を希望される方には、この内容に基づきご案内させていただきます
- ※ この目的以外は一切利用いたしません

大町市役所 まちづくり交流課 定住促進係

1 利用期間の行動計画をお聞かせください。

月	日	
月	日	
月	日	
月	日	
月	日	
月	日	
月	日	

※観光のみを目的とした利用は受付いたしかねますので、移住検討が伺える内容をご記入ください。

2 一緒に移住する予定の家族構成を教えてください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 単身	<input type="checkbox"/> 配偶者(夫・妻)	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母
<input type="checkbox"/> 子ども	名(年齢又は学年:)		
<input type="checkbox"/> その他()		

3 移住を検討するようになったきっかけは何ですか。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 移住相談窓口	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 新聞・テレビ・雑誌
<input type="checkbox"/> 知人の紹介	<input type="checkbox"/> 観光等の訪問	<input type="checkbox"/> その他
北アルプス国際芸術祭		

4 これまでに大町市を訪れたことはありますか。

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------

5 移住をしたい時期は決まっていますか。

<input type="checkbox"/> 決まっている(いつ:)	
<input type="checkbox"/> 近いうちに(1~2年以内)	<input type="checkbox"/> いずれは(3年後以降)

6 移住を検討されている主な理由は何ですか。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 気候や豊かな自然環境	<input type="checkbox"/> 静かにのんびり暮らしたい
<input type="checkbox"/> 趣味を楽しみたい(具体的に:)	
<input type="checkbox"/> より良い子育て環境	<input type="checkbox"/> 農業・林業に携わりたい
<input type="checkbox"/> 知人・友人が近くにいる	<input type="checkbox"/> 地域活動・住民間交流をしたい
<input type="checkbox"/> その他()

7 他に移住を検討している市町村・地域はありますか。

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> はい (具体的に: _____) |
| <input type="checkbox"/> いいえ |

8 希望する移住先はどのようなエリアですか。(複数回答可)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 市街地・住宅地
ex.大型スーパーや病院、駅が近い | <input type="checkbox"/> 山あいの地域
ex.湖やスキー場が近い 里山暮らしがしたい |
| <input type="checkbox"/> 田園地域
ex.北アルプスの眺望がよい
積雪が少ない | <input type="checkbox"/> (_____) 市町村に近い |
| | <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

9 移住後に希望する住居スタイルは何ですか。(複数回答可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 公営住宅 | <input type="checkbox"/> アパート
(希望賃料: _____ 円) |
| <input type="checkbox"/> 一戸建て賃貸
(希望賃料: _____ 円) | <input type="checkbox"/> 一戸建て購入
(希望価格: _____ 円) |
| <input type="checkbox"/> 新築 | <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

10 移住後に希望するお仕事は何ですか。(複数回答可)

- | | | | |
|--|--|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 就職 (番号: _____) | <input type="checkbox"/> 起業 (番号: _____) | | |
| ※下記からお選びください | | | |
| ①農・林業 | ②製造・建設業 | ③情報通信業 | ④運輸・郵便業 |
| ⑤卸売・小売業 | ⑥金融・保険業 | ⑦宿泊・飲食サービス業 | ⑧教育、学習支援 |
| ⑨医療、福祉 | ⑩その他 | | |
| <input type="checkbox"/> テレワーク | <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | |

11 移住にあたり、知りたい内容をご記入ください。(複数回答可)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住居 | <input type="checkbox"/> 気候 |
| <input type="checkbox"/> 交通の便 | <input type="checkbox"/> 仕事 |
| <input type="checkbox"/> 買い物環境 | <input type="checkbox"/> 医療・福祉サービス |
| <input type="checkbox"/> 出産・子育て環境 | <input type="checkbox"/> 学校教育 |
| <input type="checkbox"/> 地域活動・住民間交流 | <input type="checkbox"/> 移住支援・サポート情報 |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | |

12 今後、移住に関する情報提供を希望されますか。

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> メールで希望する | <input type="checkbox"/> 郵送で希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

ご協力、ありがとうございました。

【備考欄】