

宅利用者事前アンケート

No.	担当
年 月 日	

小鹿野町お試し住宅ご利用にあたり、下記アンケートにご協力をお願いします。

※本アンケートは、お客様のご要望に合わせたサポートをご提供させていただくため、
また、今後のサービスをより良くしていくために、内容を担当者間で共有させていただくものです。
※上記以外の目的のために、個人情報を許可なく利用することはありません。

1) 利用者について

ふりがな				
氏名（代表者）				
メールアドレス	☐ 小鹿野町からのご案内をお送りしてもよい			
車の有無	☐ 有り ☐ 無し	現在の お仕事	☐ している ☐ していない ☐ その他（ ）	
	西暦（年）	月	日	時間（ 時～ 時）
コーディネーター ヒアリング候補日時①	例）2023年	5月	28日	15時～17時
コーディネーター ヒアリング候補日時②				
コーディネーター ヒアリング候補日時③				
滞在中のご予定を 記入してください				

2) 小鹿野町について

Q1.どのように、お試し住宅をお知りになりましたか（複数回答可）	
☐ 小鹿野町のホームページ	☐ その他のインターネット（ ） ☐ 役場で案内されて
☐ チラシ	☐ その他（ ）
Q2.小鹿野町に訪れたのは、今回が何回目でしょうか	
☐ 初めて	☐ 2～3回目 ☐ 4～5回目 ☐ 6回目以上
※2回目以上の方へ、過去に訪れた目的は：（ ）	
Q3.小鹿野町のどのようなところに魅力を感じますか（複数回答可）	
☐ 自然	☐ 歴史・文化 ☐ 立地 ☐ 人柄 ☐ 観光名所 ☐ 食 ☐ 支援制度
☐ お祭り	☐ 静かである ☐ その他（ ）
Q4.その他に、関心のあるものがあればお選びください（複数回答可）	
☐ 町民との交流	☐ 移住者との交流 ☐ この町ならではの施設・サービス ☐ どんな支援制度があるか
☐ 移住のメリット・デメリット	☐ その他（ ） ☐ 特にない

3) 移住について（移住検討のために利用する方のみ記入してください。）

Q1.いつ頃、移住したいとお考えでしょうか	
☐ すぐにも	☐ ～半年後 ☐ 半年～1年後 ☐ 1～2年後 ☐ 2年以上先に ☐ わからない
Q2.移住後は、どのように生計を立てていきたいとお考えですか。（複数回答可）	
☐ 就職	☐ 事業を継承する・手伝う（家業を含む） ☐ 起業 ☐ 農業 ☐ 年金 ☐ 預貯金
☐ 家賃収入	☐ その他（ ） ☐ わからない

4) その他 事前に何か聞きたいことがありましたら記入してください。

--

（担当記述欄）
