

地域公共交通に関する市民アンケート調査票

質問 1. あなたの世帯、住居についてお聞きします。

あなたの現住所を教えてください。	現住所：大東市 _____ 丁目 (町丁目など番地の手前までで結構です)
居住年数は何年ですか？	<input type="checkbox"/> 1 年未満 <input type="checkbox"/> 1 年～4 年 <input type="checkbox"/> 5 年～9 年 <input type="checkbox"/> 10 年～19 年 <input type="checkbox"/> 20 年以上

質問 2. あなたの世帯の皆様、及び保有車両についてお聞きします。

(1) ご家族のことについてお聞かせください(5 歳以上の方, 最大 6 名まで)。

	年齢	性別	運転免許証 保有の有無	普段の送迎 について	外出する際 の介助・付添 いの有無	外出する際に使用 している補助具
①	才	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 家族を送迎して いる <input type="checkbox"/> 送迎されている <input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 常に必要 <input type="checkbox"/> 時々必要 <input type="checkbox"/> 必要とし ない	<input type="checkbox"/> 車いす(自力) <input type="checkbox"/> 車いす(介助) <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 使用していない
②	才	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 家族を送迎して いる <input type="checkbox"/> 送迎されている <input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 常に必要 <input type="checkbox"/> 時々必要 <input type="checkbox"/> 必要とし ない	<input type="checkbox"/> 車いす(自力) <input type="checkbox"/> 車いす(介助) <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 使用していない
③	才	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 家族を送迎して いる <input type="checkbox"/> 送迎されている <input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 常に必要 <input type="checkbox"/> 時々必要 <input type="checkbox"/> 必要とし ない	<input type="checkbox"/> 車いす(自力) <input type="checkbox"/> 車いす(介助) <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 使用していない
④	才	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 家族を送迎して いる <input type="checkbox"/> 送迎されている <input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 常に必要 <input type="checkbox"/> 時々必要 <input type="checkbox"/> 必要とし ない	<input type="checkbox"/> 車いす(自力) <input type="checkbox"/> 車いす(介助) <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 使用していない
⑤	才	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 家族を送迎して いる <input type="checkbox"/> 送迎されている <input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 常に必要 <input type="checkbox"/> 時々必要 <input type="checkbox"/> 必要とし ない	<input type="checkbox"/> 車いす(自力) <input type="checkbox"/> 車いす(介助) <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 使用していない
⑥	才	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 家族を送迎して いる <input type="checkbox"/> 送迎されている <input type="checkbox"/> どちらでもない	<input type="checkbox"/> 常に必要 <input type="checkbox"/> 時々必要 <input type="checkbox"/> 必要とし ない	<input type="checkbox"/> 車いす(自力) <input type="checkbox"/> 車いす(介助) <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 使用していない

(2) お宅には、自動車、バイク(原付含む)、自転車がそれぞれ何台ありますか？

(ない場合には「0」と記入してください)

1. 自動車 _____ 台 2. バイク _____ 台 3. 自転車 _____ 台

以上で世帯票アンケート調査は終わりです。ありがとうございました。

アンケート調査個人票(5 歳以上の家族の方, 最大 4 名まで)へのご回答もお願いいたします。