**お試し滞在住宅のご利用の事前アンケート**

今回は日高村お試し滞在住宅にお問合せいただきありがとうございます。お試し滞在住宅の利用にあたりご面倒をおかけしますが、アンケートへのご協力をお願いいたします。

**問１　これまでに高知県を訪れたことはありますか。**

**※はいの場合、高知県のどこを訪れましたか。**

はい（　　　　　　　　　　　）　　　　いいえ

**問２　移住を考える主な理由はなんですか。**

田舎暮らしをしたい　農業・事業を始めたい　定年後のスローライフ

趣味を楽しむため　　子育て環境の充実

その他

**問３　滞在期間中に聞いてみたいことありますか**。

仕事・就職について　生活環境に関して　子育て・教育について

住宅関係について　 地域等について

その他

**問４　移住先を選ぶにあたり何を重要視しますか。**

仕事・就業先　　地域環境　　　住居関連　　　子育て・教育

自然環境・災害　公共交通　　　買い物施設等　医療・福祉

趣味・娯楽　　　通信環境

その他

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

氏　　　名　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

住　　　所　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　お試し利用日　(　　　年　　月　　　日　　～　　　年　　月　　日)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　日高村役場　企画課

移住相談担当　坂本・山内

電話番号：0889-24-5126（直通）

ＦＡＸ　：0889-24-5250

E-MAIL：kikaku@vill.hidaka.lg.jp