

和光市公共交通不便地域タクシー利用料金助成事業 実施前アンケート

この事業は日常的な移動に困難を有する方の外出支援を目的とした実証事業です。事業の効果検証のため、事業実施前アンケートに御協力ください。なお、事業実施後についてもアンケートの実施を予定しておりますので、予めご了承ください。

1. 普段の交通手段を教えてください。（最も多いものを1つ選択）
☐ 徒歩・自転車 ☐ 公共交通機関（電車・バス等）
☐ 家族送迎・タクシー（自分で運転しない）
2. タクシーチケットを利用することで、市内循環バスの利用頻度の変化を検証します。
現状の市内循環バスの利用頻度を教えてください。（1つ選択）
☐ 週に3回以上 ☐ 週に1-2回
☐ 月に1-2回 ☐ ほとんど利用しない（年に数回以下／利用したことがない）
3. タクシーチケットの利用により、地域活動への参加回数の変化を検証します。
現状の地域活動への参加回数を教えてください。（1つ選択）
☐ 週1-2回以上 ☐ 月1-3回程度 ☐ 参加していない
4. タクシーチケットの利用により、外出の目的地に変化が生じるか検証します。
現状のよく行く施設／行きたい施設を教えてください。
（最も当てはまるもの1つ選択）
☐ 買い物（スーパー、商業施設） ☐ 医療・福祉（病院、薬局、福祉施設）
☐ 公共施設（市役所、公民館、地域センターなど） ☐ その他（駅、趣味・習い事等）
5. 移動に関する困りごと（自由記述）
（例）移動手段が少ない、バスの便数が少ない、バス停までの距離が遠い等

--

回答者名：
住 所：
電話番号：
Eメール：

アンケートへのご協力ありがとうございました。

事業終了後アンケートにつきましても、御協力をお願いいたします。