

# 令和6年度 結婚新生活支援事業に関するアンケート

この度は、ご結婚おめでとうございます。

今回申請いただいた結婚新生活支援事業について、よりよい事業とするため、

お手数ですがアンケートにご協力ください。※原則当てはまるものを1つ選んでください。

記入日	年		月		日	
世帯情報	夫の年代	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20~24歳	<input type="checkbox"/> 25~29歳	<input type="checkbox"/> 30~34歳	<input type="checkbox"/> 35~39歳
	妻の年代	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20~24歳	<input type="checkbox"/> 25~29歳	<input type="checkbox"/> 30~34歳	<input type="checkbox"/> 35~39歳
<b>1. 本事業をどのタイミングで知りましたか。</b>						
<input type="checkbox"/>	結婚届出の前			<input type="checkbox"/>	結婚届出時以降	
<b>2. 本事業をどのようにして知りましたか。【複数回答可】</b>						
<input type="checkbox"/>	自治体の広報・ホームページ・SNS			<input type="checkbox"/>	新聞・テレビ・インターネット記事	
<input type="checkbox"/>	不動産事業者の案内			<input type="checkbox"/>	家族・友人・職場の人からの案内	
<input type="checkbox"/>	その他 ( )					
<b>3. 本事業は、結婚へのきっかけの1つになったと思いますか。</b>						
<input type="checkbox"/>	とてもそう思う			<input type="checkbox"/>	ある程度そう思う	
<input type="checkbox"/>	あまりそう思わない			<input type="checkbox"/>	全くそう思わない	
<b>4. 国や市区町村の周知は十分であると思いますか。</b>						
<input type="checkbox"/>	思う			<input type="checkbox"/>	思わない	
<b>5. 結婚にあたって経済的不安がありましたか。</b>						
<input type="checkbox"/>	とてもあった			<input type="checkbox"/>	ある程度あった	
<input type="checkbox"/>	あまりなかった			<input type="checkbox"/>	全くなかった	
<b>6. あなたにとって、結婚に伴う経済的不安があるとすれば何を思い浮かべますか。【複数回答可】</b>						
<input type="checkbox"/>	特になし			<input type="checkbox"/>	結婚式費用	
<input type="checkbox"/>	新婚旅行			<input type="checkbox"/>	婚約・結婚指輪の購入	
<input type="checkbox"/>	住居費			<input type="checkbox"/>	引越費用	
<input type="checkbox"/>	家具や生活雑貨の購入			<input type="checkbox"/>	その他 ( )	
<b>7. 本事業は、あなたの結婚新生活に伴う経済的不安の軽減に役立ったと思いますか。</b>						
<input type="checkbox"/>	とても役立った			<input type="checkbox"/>	ある程度役立った	
<input type="checkbox"/>	あまり役立たなかった			<input type="checkbox"/>	まったく役立たなかった	
<b>8. 結婚に伴う新しい住居の取得または賃貸、リフォームにかかる費用や引越し作業に、親族や勤務先からの支援はありましたか。(金銭的支援のほか、お手伝いも含む)</b>						
<input type="checkbox"/>	あった			<input type="checkbox"/>	なかった	
<b>9. あなたは本事業により、自分たちの結婚が地域に応援されていると感じますか。</b>						
<input type="checkbox"/>	感じる			<input type="checkbox"/>	感じない	
<input type="checkbox"/>	どちらでもない					

その他、ご意見ご要望ご感想などお聞かせください

ご協力ありがとうございました。