

「バス＆レールライド」利用に関する調査

～ご協力のお願い～

高松市では、「バス＆レールライド」の実証運行を行っています。

このアンケート調査は、バス運行について皆様のご意見をお伺いし、より効果的な取り組みを進めていくための基礎資料として活用致します。

あわせまして、このアンケートを通じて日ごろの移動手段について、一度振り返ってみてください。

どうぞご協力のほど、よろしくお願い致します。

※回答された内容は統計的に処理し、個人を特定するような情報は一切公表致しません。

※ご回答いただいた用紙は、事業所内のご担当者にお渡し下さい。



高松市 市民政策部 交通政策課

【本調査に関する問い合わせ先】

高松市 市民政策部 交通政策課 担当:橋本・宮武・田中 (Tel:087-839-2138)

Q1. 一緒にお渡ししたチラシについてお伺いします

問1 同封の資料をまずお読みください。その後、以下の問い合わせにお答えください。

① クルマ利用と事故の内容はご存知でしたか？

まったく知らなかった 何となく知っていた よく知っている

② クルマ利用と健康（消費カロリー）の内容はご存知でしたか？

まったく知らなかった 何となく知っていた よく知っている

問2 以下の①～④について、あなたの考えをお教えください。

- ① 安全な移動を心がけようと思いますか？
- ② 健康に良い移動を心がけようと思いますか？
- ③ 将来のまちなかにとって望ましい移動を心がけようと思いますか？
- ④ できるだけバスや電車で移動しようと思いますか？

| 全くそう思わない | どちらでもない | とてもそう思う |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Q2. 現在の交通手段についてお伺いします

問1 普段の通勤・通学の際、どの交通手段を利用しましたか？

【複数の交通手段を利用している場合は全て】

| | | | | | |
|-----------|------|------|-------|-------|------|
| ■ クルマ | ■ バス | ■ 電車 | ■ 二輪車 | ■ 自転車 | ■ 徒歩 |
| ■ その他 () | | | | | |

問2 今後、通勤・通学の際に「バス&レールライド」を利用しようと思いますか？

- とても思う
- 思う
- 少し思う
- 全く思わない ⇒

問3へお進み下さい

恐れ入りますが、理由をお聞かせ下さい

⇒Q3へお進み下さい

問3 もし、「バス&レールライド」を使って通勤・通学するとなったら、どのようにしてみようと思いませんか？ ご自宅からのイメージをご記入ください。

＜記入例＞ 下記の例を参考に、イメージをご記入下さい。



問4 問3でご記入いただいたイメージは、実際にできそうですか？

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> できる | <input type="checkbox"/> 多分、できる | <input type="checkbox"/> わからない |
| <input type="checkbox"/> やってみたいが難しい | <input type="checkbox"/> やってみたいと思わない | |

問5 実際にできそうにない理由を教えてください。【当てはまるものを3つまで】

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 駅やバス停等から歩くのが面倒 | <input type="checkbox"/> 乗り換えが多く面倒 |
| <input type="checkbox"/> 移動に時間がかかりすぎる | <input type="checkbox"/> 移動に余分な費用がかかる |
| <input type="checkbox"/> クルマのほうが便利 | <input type="checkbox"/> 自転車で十分回れる |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

(

)

Q3. あなたご自身について教えてください

年齢、性別、職業、ご自宅の郵便番号（ご住所）についてお答え下さい。

| | | | | | | | | | |
|------------------|---|--|---|--|---|--|--|--|--|
| 年齢 | 歳 | | | | | | | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 · <input type="checkbox"/> 女性 | | | | | | | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | |
| ご自宅(現在の居住地)の郵便番号 | <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (わからなければ住所(番地不要) →) | | | | - | | | | |
| | | | - | | | | | | |

～ご協力ありがとうございました～