



高浜町Uターン奨学金返還サポート制度アンケート

★記入日 令和 年 月 日

★お名前 _____

《以下の項目にご記入お願いいたします》

①高浜町Uターン奨学金返還サポート制度について、どのように知りましたか？ また、知ったのはいつ頃ですか？

A. _____ (知った時期: _____)

(例：町ホームページ、広報たかはま、町内施設にあるチラシ、移住定住フェア、就職フェア、日本学生支援機構ホームページ、知人友人家族からの情報等)

②高浜町にUターンすることを決めた大きなきっかけは何ですか？

A. _____

(例：高浜町の〇〇という施策があったから。高浜町の〇〇が気に入ったから。等)

③Uターンを決めた時期はいつ頃ですか？

A. _____

(例：大学4年生の秋ごろ。〇年〇月開催の移住定住フェアに参加した時。等)

④高浜町の子育て支援施策の中で、印象に残る(いいイメージのある)施策はどのようなものがありますか？

A. _____

(例：子育て支援センター「kurumu」、医療費18歳まで無料、「子宝手当(月5千円)」、不妊治療費の助成、奨学金返還サポート制度等)

⑤就業先(就職見込み先)はどちらですか？

A. _____

ご協力ありがとうございました。