

【アンケート調査票(表面)】

■問1.住んでいる地区、あなたの性別・年齢について教えてください。(□にレを入れて下さい。)

| 住んでいる地区 | 性別・年齢 |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 千駄木一丁目 <input type="checkbox"/> 千駄木二丁目 <input type="checkbox"/> 向丘二丁目 <input type="checkbox"/> 根津一丁目 <input type="checkbox"/> 根津二丁目 <input type="checkbox"/> 弥生一丁目 <input type="checkbox"/> 弥生二丁目 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上 |

■問2.歩いたり自転車に乗っている時に、「危ないと思う場所」「危険な目にあった場所」や内容について教えてください。(□にレを入れて下さい。)

※回答は、危険箇所ごとに記入して下さい。(最大4箇所まで記入できます。)

【記入例】

| 危険箇所 | 時間帯 | 危ないと思った内容(1つ) | 危ないと思った理由(複数選択可) | 具体的な状況・要望等 |
|------|--|---|---|--|
| ① | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夕方 <input checked="" type="checkbox"/> 夜間 | <input type="checkbox"/> 交差点などでの出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 建物の出入口での出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 交差点を横断している時の危険 <input checked="" type="checkbox"/> 後ろから来る車などと接触の危険 <input type="checkbox"/> 正面から車などとぶつかる危険 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 交差点で左右が見えにくい <input type="checkbox"/> 歩行者や自転車の通る場所がない・狭い <input checked="" type="checkbox"/> スピードの出し過ぎ(自動車のスピードが速い) <input type="checkbox"/> 一時停止をしない車や自転車が多い <input type="checkbox"/> 道路に車や自転車が止まっている <input type="checkbox"/> 抜け道になっている <input checked="" type="checkbox"/> 夜間が暗い <input type="checkbox"/> その他() | ・歩道がないので、自転車と歩行者がすれ違う時、後ろから来た車と接触した。 ・歩道をつくってほしい。 |



●交差点などでの出会い頭の危険



●交差点を横断している時の危険



●後ろから来る車などと接触の危険



●正面からの車などとぶつかる危険

問2-①

| 危険箇所 | 時間帯 | 危ないと思った内容(1つ) | 危ないと思った理由(複数選択可) | 具体的な状況・要望等 |
|------|---|--|---|------------|
| ① | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 | <input type="checkbox"/> 交差点などでの出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 建物の出入口での出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 交差点を横断している時の危険 <input type="checkbox"/> 後ろから来る車などと接触の危険 <input type="checkbox"/> 正面から車などとぶつかる危険 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 交差点で左右が見えにくい <input type="checkbox"/> 歩行者や自転車の通る場所がない・狭い <input type="checkbox"/> スピードの出し過ぎ(自動車のスピードが速い) <input type="checkbox"/> 一時停止をしない車や自転車が多い <input type="checkbox"/> 道路に車や自転車が止まっている <input type="checkbox"/> 抜け道になっている <input type="checkbox"/> 夜間が暗い <input type="checkbox"/> その他() | |

⇒裏面地図に①の場所を記入して下さい。

問2-②

| 危険箇所 | 時間帯 | 危ないと思った内容(1つ) | 危ないと思った理由(複数選択可) | 具体的な状況・要望等 |
|------|---|--|---|------------|
| ② | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 | <input type="checkbox"/> 交差点などでの出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 建物の出入口での出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 交差点を横断している時の危険 <input type="checkbox"/> 後ろから来る車などと接触の危険 <input type="checkbox"/> 正面から車などとぶつかる危険 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 交差点で左右が見えにくい <input type="checkbox"/> 歩行者や自転車の通る場所がない・狭い <input type="checkbox"/> スピードの出し過ぎ(自動車のスピードが速い) <input type="checkbox"/> 一時停止をしない車や自転車が多い <input type="checkbox"/> 道路に車や自転車が止まっている <input type="checkbox"/> 抜け道になっている <input type="checkbox"/> 夜間が暗い <input type="checkbox"/> その他() | |

⇒裏面地図に②の場所を記入して下さい。

問2-③

| 危険箇所 | 時間帯 | 危ないと思った内容(1つ) | 危ないと思った理由(複数選択可) | 具体的な状況・要望等 |
|------|---|--|---|------------|
| ③ | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 | <input type="checkbox"/> 交差点などでの出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 建物の出入口での出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 交差点を横断している時の危険 <input type="checkbox"/> 後ろから来る車などと接触の危険 <input type="checkbox"/> 正面から車などとぶつかる危険 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 交差点で左右が見えにくい <input type="checkbox"/> 歩行者や自転車の通る場所がない・狭い <input type="checkbox"/> スピードの出し過ぎ(自動車のスピードが速い) <input type="checkbox"/> 一時停止をしない車や自転車が多い <input type="checkbox"/> 道路に車や自転車が止まっている <input type="checkbox"/> 抜け道になっている <input type="checkbox"/> 夜間が暗い <input type="checkbox"/> その他() | |

⇒裏面地図に③の場所を記入して下さい。

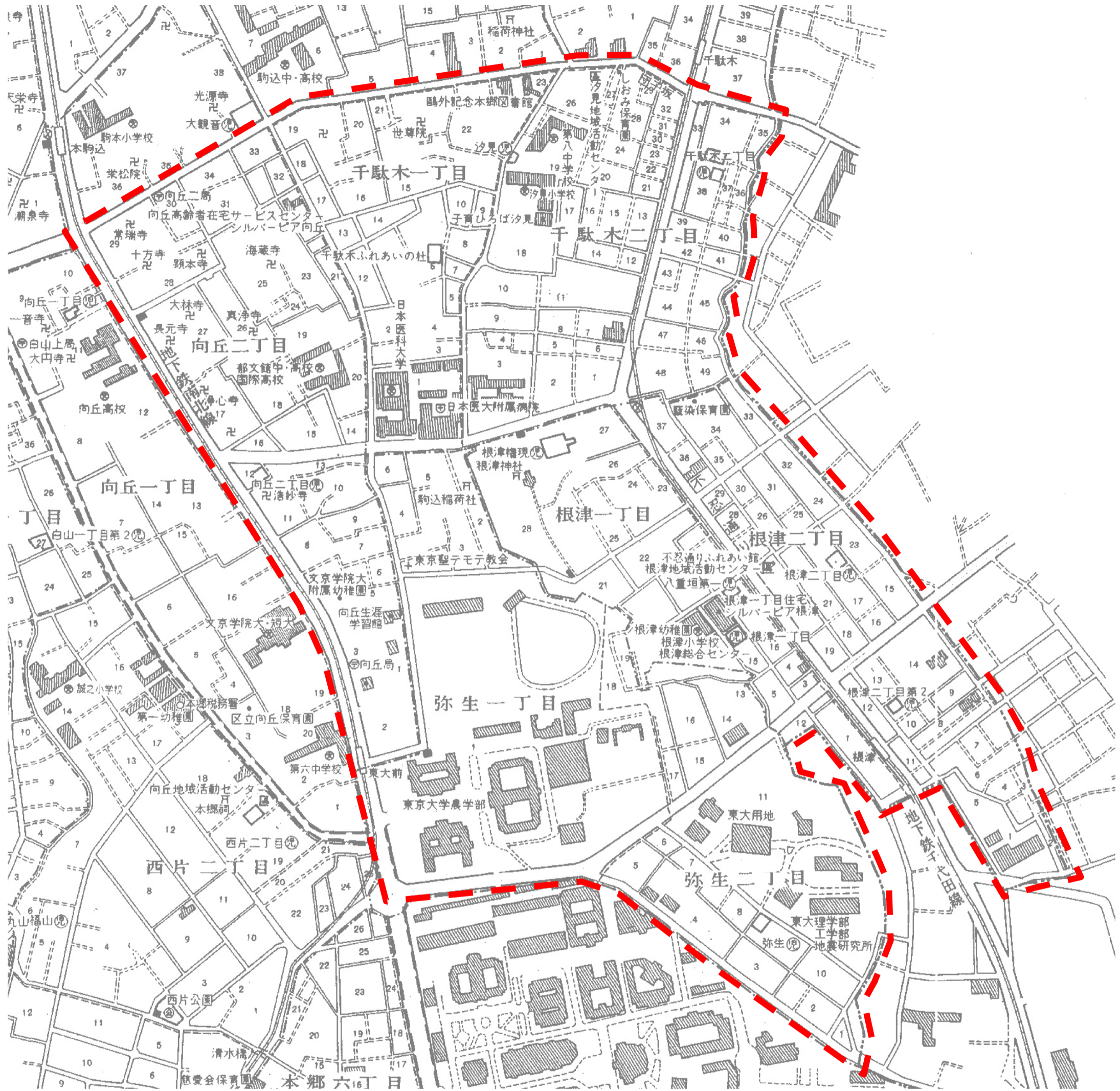
問2-④

| 危険箇所 | 時間帯 | 危ないと思った内容(1つ) | 危ないと思った理由(複数選択可) | 具体的な状況・要望等 |
|------|---|--|---|------------|
| ④ | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 | <input type="checkbox"/> 交差点などでの出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 建物の出入口での出会い頭の危険 <input type="checkbox"/> 交差点を横断している時の危険 <input type="checkbox"/> 後ろから来る車などと接触の危険 <input type="checkbox"/> 正面から車などとぶつかる危険 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 交差点で左右が見えにくい <input type="checkbox"/> 歩行者や自転車の通る場所がない・狭い <input type="checkbox"/> スピードの出し過ぎ(自動車のスピードが速い) <input type="checkbox"/> 一時停止をしない車や自転車が多い <input type="checkbox"/> 道路に車や自転車が止まっている <input type="checkbox"/> 抜け道になっている <input type="checkbox"/> 夜間が暗い <input type="checkbox"/> その他() | |

⇒裏面地図に④の場所を記入して下さい。

【アンケート調査票(裏面)】

この地図に、【アンケート調査票(表面)】に記入した危険箇所番号①～④を記入して下さい。



■問3. 普段の生活の中で、『あなたがよく利用する道』『観光客等が多く利用していると思う道』を教えてください。

『あなたがよく利用する道』については、地図に「〰〰〰A」と記入し、

『観光客等が多く利用していると思う道』については、「××××B」と記入して下さい。

■問4. コミュニティ・ゾーン整備に関して、ご意見・ご要望等があれば、自由にご記入下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

以上でアンケート調査は終了です。ご協力ありがとうございました。