

事業者意向調査 設問・選択肢(案)

* 回答欄の該当する番号に○印をつけるか、[] 内に具体的な内容をご記入ください。

■一般社団法人八潮市観光協会

問1 八潮市内における観光客の利用状況や利用特性について（平休日別、時間帯別、時期）

年間観光客数の推移 (過去5年間)		令和3年度：[] 人/年 令和4年度：[] 人/年 令和5年度：[] 人/年 令和6年度：[] 人/年 令和7年度：[] 人/年
主な利用者層 (時間帯別・時期) ※観光客、観光客 以外等	平日	
	土日祝	
	時期 ○月は、観光利用 が多いなど	

問2 観光を取り巻く現状やインバウンド動向などの観点から、問題点・課題についてお答えください。

--

問3 観光振興のために実施中（予定）の取組み施策・イベントで、公共交通との連携・協力した取組みや可能性についてお答えください。

※観光施設と公共交通との割引チケット、観光マップ等の情報提供など

--

問4 観光客や観光施設等から、八潮市の公共交通に関して寄せられている声についてお答えください。

--

問5 貴団体として八潮市の公共交通について、ご意見やご要望があればお答えください。

--

【ご担当者・連絡先等】

施設名	
ご担当者名	
電話番号	
E-mail	

■八潮市商工会

問1 商業を取り巻く現状やインバウンド動向などの観点から、問題点・課題についてお答えください。

問2 商業活性化のために実施中（予定）の取組み施策・イベントで、公共交通との連携・協力した取組みや可能性についてお答えください。

※商工会や商業施設と公共交通との割引チケット、商店街マップ等の情報提供など

問3 来訪者や商業施設等から、八潮市の公共交通に関して寄せられている声についてお答えください。

問4 貴団体として八潮市の公共交通について、ご意見やご要望があればお答えください。

【ご担当者・連絡先等】

施設名	
ご担当者名	
電話番号	
E-mail	

■八潮市社会福祉協議会

問 1 社会福祉協議会で実施中の高齢者の送迎サービス事業概要（対象者、サービス内容、利用日、利用料金など）についてお答えください。

※事業概要がわかるパンフレットや資料がありましたらご提供ください

問 2 高齢者等移動支援サービスについて、令和 3 年度～令和 7 年度の利用状況（会員者数、利用回数、利用者数など）についてお答えください。

問 3 貴団体が関わる高齢者や障がい者、子育て世代等から公共交通について寄せられている声（ルート、ダイヤ、外出傾向等）や感じている課題（運転手、移送車両の確保等）があればお答えください。

問 4 貴団体に現在実施中の高齢者等移動支援サービス等と、公共交通（路線バス、八潮市コミュニティバス、タクシー等）が連携して取り組めること、連携すべきと考えられることがあればお答えください。

問 5 貴団体として八潮市の公共交通について、ご意見やご要望があればお答えください。

問 6 自治体で公共ライドシェアの導入が始まっています。仮に検討を進めていく場合に、公共ライドシェアの導入にご協力いただけますか。※公共ライドシェア説明リンクを記載

①協力できる	
➡ 条件 [	]
②協力できない	
➡ 理由 [	]

【ご担当者・連絡先等】

施設名	
ご担当者名	
電話番号	
E-mail	

■地域包括支援センター

問 1 地域包括支援センターで実施中の高齢者の移動支援サービスや買い物支援サービスがございましたら事業概要（対象者、サービス内容、利用日、利用料金など）についてお答えください。
※事業概要がわかるパンフレットや資料がありましたらご提供ください

問 2 高齢者の移動支援サービスや買い物支援サービスについて、令和 3 年度～令和 7 年度の利用状況（会員者数、利用回数、利用者数など）についてお答えください。

問 3 貴団体が関わる高齢者や障がい者等から公共交通について寄せられている声（ルート、ダイヤ、外出傾向等）や感じている課題（運転手、移送車両の確保等）があればお答えください。

問 4 貴団体と公共交通（路線バス、八潮市コミュニティバス、タクシー等）が連携して取り組めること、連携すべきと考えられることがあればお答えください。

問 5 貴団体として八潮市の公共交通について、ご意見やご要望があればお答えください。

問 6 自治体で公共ライドシェアの導入が始まっています。仮に検討を進めていく場合に、公共ライドシェアの導入にご協力いただけますか。※公共ライドシェア説明リンクを記載

①協力できる	
➡ 条件 [	]
②協力できない	
➡ 理由 [	]

【ご担当者・連絡先等】

施設名	
ご担当者名	
電話番号	
E-mail	

■八潮市自立支援協議会運営会

問1 貴団体に関わる障がい者等から公共交通について寄せられている声（ルート、ダイヤ、外出傾向等）や感じている課題（運転手、移送車両の確保等）があればお答えください。

問2 貴団体に関わる障がい者等が公共交通を利用する際に感じている課題（乗降時の段差、乗車時や緊急時のアナウンス等）や要望・意見があればお答えください。

問3 貴団体と公共交通（路線バス、八潮市コミュニティバス、タクシー等）が連携して取り組めること、連携すべきと考えられることがあればお答えください。

問4 貴団体として八潮市の公共交通について、ご意見やご要望があればお答えください。

【ご担当者・連絡先等】

団体名	
ご担当者名	
電話番号	
E-mail	