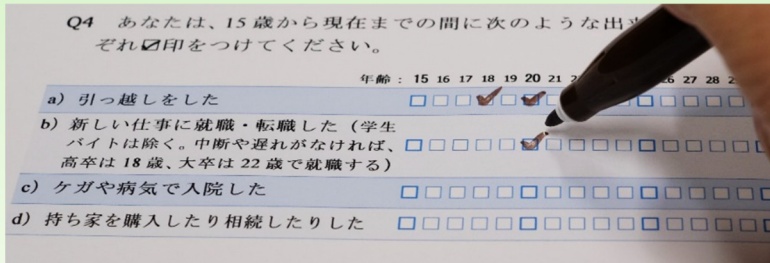


## ご回答の仕方（記入例）

この調査では、15歳からの様子を「年表」の形でたずねる質問項目があります。  
以下のようにご記入ください。

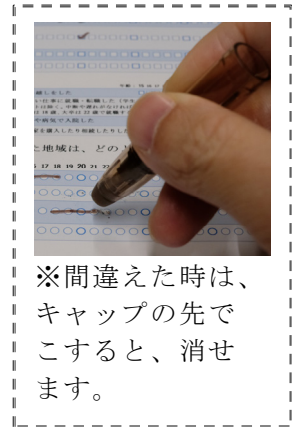
### ■ 回答欄が□印の年表（Q4、Q8、Q18、Q31のみ）



Q4 あなたは、15歳から現在までの間に次のような出来事、それぞれをいつに経験したか、年表で記入してください。  
年表は、15歳から現在までの間に次のような出来事、それぞれをいつに経験したか、年表で記入してください。

年齢	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
a) 引っ越しをした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
b) 新しい仕事に就職・転職した（学生バイトは除く。中断や遅れがなければ、高卒は18歳、大卒は22歳で就職する）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
c) ケガや病気入院した	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) 持ち家を購入したり相続したりした	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ・その出来事があった年齢に☑印をつけてください。
- ・何度もあった場合には、すべての年齢に印をお願いします。



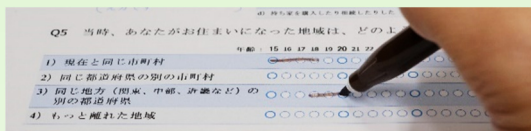
### ■ 回答欄が○印の年表（Q5 など、ほとんどがこの形式です）



Q5 当時、あなたがお住まいになった地域は、どのような地域ですか。

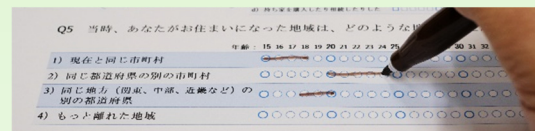
年齢	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1) 現在と同じ市町村	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2) 同じ都道府県の別の市町村	<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"/>
3) 同じ地方（関東、中部、近畿など）の別の都道府県	<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"/>
4) もっと離れた地域	<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"/>

- ① 15歳の状況から始めて、あてはまる選択肢が続く年齢を線で結んでください。



Q5 当時、あなたがお住まいになった地域は、どのような地域ですか。

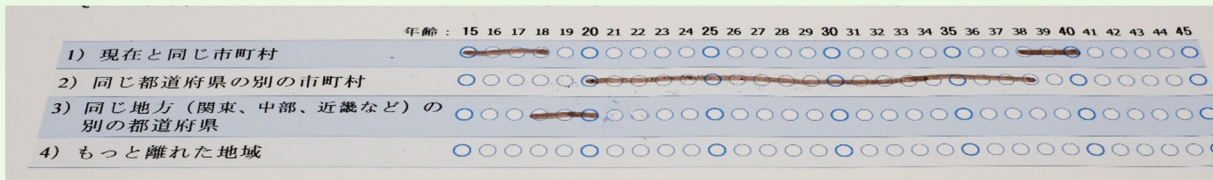
年齢	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1) 現在と同じ市町村	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2) 同じ都道府県の別の市町村	<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"/>
3) 同じ地方（関東、中部、近畿など）の別の都道府県	<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"/>
4) もっと離れた地域	<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"/>



Q5 当時、あなたがお住まいになった地域は、どのような地域ですか。

年齢	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1) 現在と同じ市町村	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2) 同じ都道府県の別の市町村	<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"/>
3) 同じ地方（関東、中部、近畿など）の別の都道府県	<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"/>
4) もっと離れた地域	<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"/>

- ② 状況が変わったら、またその状況が続く年齢までを線で結んでください。



Q5 当時、あなたがお住まいになった地域は、どのような地域ですか。

年齢	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
1) 現在と同じ市町村	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2) 同じ都道府県の別の市町村	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3) 同じ地方（関東、中部、近畿など）の別の都道府県	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) もっと離れた地域	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ③ これを15歳からご自身の現在の年齢まで続けてください。

記入漏れがなければ、どの年齢についても、1か所は線が引かれているはずです。  
変化があった年齢では、2本の線がかぶっていて、かまいません。

（記入例）15歳からしばらく現在と同じA市に住んでいたが、18歳から別の県に移った。

20歳でA市と同じ県内の別の市に転居。38歳で故郷のA市に戻り現在（40歳）に至る。

裏面もご覧ください

(参考：Q & A)

**Q：この調査は何の役に立つの？**

A：近年は、昔に比べて青年から成人への移り変わりが多様になってきています。この調査では、どのような人生のパターンが広がっており、どのような困難をかかえているのかを統計的に調べます。皆様の家族生活について立ち入ったことをおたずねしますが、可能な範囲でお答えください。いただいたご回答は、将来的な子育て政策や弱者の社会的支援を考えるための資料として活用されます。

**Q：どうして私が選ばれたの？**

A：対象の3市（千葉県鴨川市、愛知県長久手市、大阪府豊中市）にお住いの40歳前後の人々から計2700名を無作為に選ばせていただきました。学術調査における住民基本台帳の閲覧を市役所から許可していただき、郵便をお送りしています。法律に基づく厳正な審査を経ていきますので、プライバシー等の面でご迷惑をおかけすることはございません。

**Q：他の人が答えてはいけないの？**

A：正確な統計を得るために、性別や年齢、居住地区などが偏らない形で、決められた人々に協力をお願いしています。おそれいりますが、必ずご本人様がお答えください。

**Q：昔のことはよく覚えていないだけ？**

A：数十年前のことを思い出すのが難しいことは承知しております。可能な範囲でお答えください。正確な年齢よりも、関係する出来事のタイミングが合っていることの方が大切になります（子どもが生まれたときに親と同居した、など）。参考のために、この数十年の出来事をいくつかお示しします。ご自身の年齢に照らし合わせて、少しでも当時を思い起こす手助けになれば幸いです。

年号	<sup>19</sup> 85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	<sup>20</sup> 00
年号	S60	S61	S62	S63	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7	H8	H9	H10	H11	H12
年齢																
当時のニュース	3月8日つくば科学万博	4月4日男女雇用機会均等法施行	4月10日利根川進ノーベル医学・生理学賞	★9月ソウルオリンピック	4月11日ベルリンの壁崩壊	3月東西ドイツ統一	1月湾岸戦争	★7月バルセロナオリンピック	5月7日北海道南西沖地震（奥尻島）	6月10日村山政権（自社会と連立）誕生	1月3日阪神・淡路大震災	★7月アトランタオリンピック	4月消費税5%に	2月長野オリンピック（冬季）	2月臓器移植法後初の脳死臓器移植	★9月シドニーオリンピック

→  
よろしければ、ご自身の年齢を記入してみてください。

年号	<sup>20</sup> 01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	<sup>20</sup> 16
年号	H13	H14	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28
年齢																
当時のニュース	9月アメリカ同時多発テロ	4月5日学校5日制スタート	10月肺炎SARS集団発生	★8月10日新潟中越地震	3月4日JR福知山線脱線事故（愛・地球博）	2月9日第一次安倍内閣発足	2月消えた年金問題	★6月8日秋葉原無差別殺傷事件	8月政権交代 民主党政権成立	2月6日小惑星探査機「はやぶさ」帰還	3月7日東日本大震災・福島原発事故	★6月7日ロンドンオリンピック	6月富士山が世界文化遺産	2月4月消費税8%に	3月10日マイナンバー通知始まる	★4月8日リオオリンピック