

交野市 子ども・子育て支援事業計画にかかるニーズ調査票（案）

1. ご家族の構成や保護者の働いている状況などについておうかがいします。

問1 お住まいの地域の小学校区名を記入してください。

() 小学校区
 小学校区が分からない場合は、町名を記入してください。
 () ※ 例) 私部〇丁目、星田〇丁目

→問2へ

問2 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。封筒のあて名のお子さんからみた関係で、あてはまる番号に1つだけ〇をつけてください。

1. 母親 2. 父親 3. その他 ()

→問3へ

問3 封筒のあて名のお子さんの生年月日について、「平成」か「西暦」に〇をつけ、枠内に数字を入れてください。

平成・西暦 () 年 () 月生まれ

→問4へ

問4 封筒のあて名のお子さんを含め、お子さんは何人いらっしゃいますか。また、2人以上いらっしゃる場合、末子の年齢（平成25年4月1日現在の年齢）を記入してください。

() 人 末子の年齢 () 歳

→問5へ

問5 希望として、子どもが何人ほしいですか。

() 人

→問6へ

問6 もう1人以上の子どもを生みたいと思いますか。

1. 生みたいと思う
 2. 生みたいとは思わない

→「1.」を選ばれた方は問7へ、「2.」を選ばれた方は問6-1へ

問6-1 問6で「2. 生みたいとは思わない」を選ばれた方におうかがいします。どのような環境を整えればもう1人以上の子どもを生みたいと思いますか。もっともあてはまる番号に1つだけ〇をつけてください。

1. 保育所など子どもを預かってくれる環境を整えば生みたい
 2. 収入が増えれば生みたい
 3. 働くところが見つかれば生みたい
 4. 子どもを教育してくれる施設が充実していれば生みたい
 5. 家族の理解が進めば生みたい
 6. その他 ()

→問7へ

問7 封筒のあて名のお子さんが一緒に住んでいる人はどなたですか。また、近所に祖父母が住んでいますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。選択肢はあて名のお子さんからみた関係です。

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 父と母と一緒に住んでいる | 2. 父と一緒に住んでいる（父子家庭） |
| 3. 母と一緒に住んでいる（母子家庭） | 4. 祖父と一緒に住んでいる |
| 5. 祖母と一緒に住んでいる | 6. 祖父が近所に住んでいる |
| 7. 祖母が近所に住んでいる | |
| 8. その他（ | ） |

→問8へ

問8 封筒のあて名のお子さんの子育てや教育を主に行っている方はどなたですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。選択肢はあて名のお子さんからみた関係です。

- | | |
|---------|----------|
| 1. 父母とも | 2. 主に母親 |
| 3. 主に父親 | 4. 主に祖父母 |
| 5. その他（ | ） |

→問9へ

問9 日頃、封筒のあて名のお子さんの面倒をみてもらえる人はいますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|---|
| 1. 日常的にご自身や配偶者の親、親せきにみてもらえる |
| 2. 緊急時もしくは用事のあるときにはご自身や配偶者の親、親せきにみてもらえる |
| 3. 日常的に子どもをみてもらえる友人や知人がいる |
| 4. 緊急のときや用事があるときに子どもをみてもらえる友人や知人がいる |
| 5. いずれもない |

→問10へ

問10 封筒のあて名のお子さんの子育てや教育について、気軽に相談できる人はいますか。また、相談できる場所がありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|----------|-------|
| 1. いる／ある | 2. ない |
|----------|-------|

→「1.」を選ばれた方は問10-1へ、「2.」を選ばれた方は問11へ

問10-1 問10で「1. いる／ある」を選ばれた方におうかがいします。気軽に相談できる人や場所などについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|---|---|
| 1. 配偶者 | |
| 2. ご自身や配偶者の親、親せき、（同居している）家族 | |
| 3. 友人や知人 | |
| 4. 近所の人 | |
| 5. 児童館などの子育て支援施設やNPOなどの子育て支援団体 | |
| 6. 子どもの健診などを行ってくれる保健センター | |
| 7. 幼稚園の先生 | |
| 8. 保育所の先生 | |
| 9. 民生委員・児童委員、主任児童委員 | |
| 10. かかりつけの医師 | |
| 11. 市役所の子育て支援担当の窓口 | |
| 12. 携帯電話やインターネットの交流サイト | |
| 13. キンダーカウンセラー（子育て相談を行うため私立幼稚園に配置された臨床心理士等） | |
| 14. スマイルサポーター（私立保育所における知事認定を受けた地域貢献支援員） | |
| 15. その他（ | ） |

→問13へ

問 11 封筒のあて名のお子さんの「母親」の働いている状況についておうかがいします。自営業や自営業を手伝っている場合も含まれます。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

【父子家庭の場合は記入不要です。→問12へ】

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. フルタイムで働いている2. フルタイムで働いているが、今は休んでいる（産休・育休・介護休業中）3. パート・アルバイトなどで働いている4. パート・アルバイトなどで働いているが、今は休んでいる（産休・育休・介護休業中）5. 以前は働いていたが、今は働いていない6. これまで働いたことがない |
|---|

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労

「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

→「1.」から「4.」を選ばれた方は問11-1へ、「5.」「6.」を選ばれた方は問12へ

問 11-1 問11で「1.」から「4.」を選ばれた、仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）におうかがいします。1週間にどのくらいの日数働きますか。また、1日あたりどのくらいの時間働きますか。枠内に具体的な数字を入れてください。不規則な場合は、もっとも多いパターンをお答えください。今休んでいる方は、休みに入る前の状況についてお答えください。

1週当たり（ ）日 1日当たり（ ）時間

→問11-2へ

問 11-2 問11で「1.」から「4.」を選ばれた、仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）におうかがいします。家を出る時間と帰宅時間をお答えください。時間が不規則な場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。今休んでいる方は、休みに入る前の状況についてお答えください。時間は、必ず（18：00）のように、24時間制でお答えください。

家を出る時間（ : ） 帰宅時間（ : ）
--

→問12へ

問 12 封筒のあて名のお子さんの「父親」の働いている状況についておうかがいします。自営業や自営業を手伝っている場合も含まれます。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。【母子家庭の場合は記入不要です。問11で「3.」「4.」を選ばれた、パート・アルバイトで仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）は問13へ、「5.」「6.」を選ばれた、仕事をお持ちでない方は問14へ】

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. フルタイムで働いている2. フルタイムで働いているが、今は休んでいる（産休・育休・介護休業中）3. パート・アルバイトなどで働いている4. パート・アルバイトなどで働いているが、今は休んでいる（産休・育休・介護休業中）5. 以前は働いていたが、今は働いていない6. これまで働いたことがない |
|---|

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労

「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

→「1.」から「4.」を選ばれた方は問12-1へ、「5.」「6.」を選ばれた方は問14へ

問 12-1 問12で「1.」から「4.」を選ばれた、仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）におうかがいします。1週間にどのくらいの日数働きますか。また、1日あたりどのくらいの時間働きますか。枠内に具体的な数字を入れてください。不規則な場合は、もっとも多いパターンをお答えください。今休んでいる方は、休みに入る前の状況についてお答えください。

1週当たり（ ）日 1日当たり（ ）時間

→問12-2へ

問 12-2 問 12 で「1.」から「4.」を選ばれた、仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）におうかがいします。家を出る時間と帰宅時間をお答えください。時間が不規則な場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。今休んでいる方は、休みに入る前の状況についてお答えください。時間は、必ず（18：00）のように、24時間制でお答えください。

家を出る時間（ ： ） 帰宅時間（ ： ）

→問 12 で「3.」「4.」を選ばれた、パート・アルバイトで仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）は問 13 へ、それ以外の方は問 15 へ

問 13 問 11 または問 12 で、「3.」または「4.」を選ばれた、パート・アルバイトで仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）におうかがいします。フルタイムへの転換希望はありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

(1) 母親

1. フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある
2. フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイトなどで働き続けることを希望
4. パート・アルバイトなどをやめて子育てや家事に専念したい

(2) 父親

1. フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある
2. フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイトなどで働き続けることを希望
4. パート・アルバイトなどをやめて子育てや家事に専念したい

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労

「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

→問 15 へ

問 14 問 11 または問 12 で「5.」または「6.」を選ばれた、仕事をお持ちでない方におうかがいします。働きたいという希望はありますか。あてはまる番号すべてに○をつけ、枠内に具体的な数字を入れてください。

(1) 母親

1. 子育てや家事などに専念したい（働く予定はない）
2. 1年より先、一番下の子どもが、（ ）歳になったころに働きたい
3. すぐにでも、もしくは1年以内に働きたい

→希望する働き方

（ ア. フルタイム

イ. パートタイム、アルバイトなど

→1週当たり（ ）日 1日当たり（ ）時間

(2) 父親

1. 子育てや家事などに専念したい（働く予定はない）
2. 1年より先、一番下の子どもが、（ ）歳になったころに働きたい
3. すぐにでも、もしくは1年以内に働きたい

→希望する働き方

（ ア. フルタイム

イ. パートタイム、アルバイトなど

→1週当たり（ ）日 1日当たり（ ）時間

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労

「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

→（1）（2）で「2.」「3.」を選ばれた方は問 14-1 へ、それ以外の方は問 15 へ

問 14-1 問 14 の (1) または (2) で「2.」「3.」を選ばれた、今後働きたいと考えておられる方におうかがいします。働きたい理由は何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|--------------------------------|
| 1. 働かないと、暮らしていけなくなるため |
| 2. 将来への備えのため (子どもの教育費、老後の備えなど) |
| 3. 仕事を通じて、自分の能力を発揮し、向上させたいため |
| 4. 人間関係を広げたいため |
| 5. その他 () |

→問 15 へ

2. 封筒のあて名のお子さんが、平日 (月曜日から金曜日) に、定期的に利用している幼稚園や保育所などについておうかがいします。

問 15 平日 (月曜日から金曜日) に、幼稚園や保育所などの子どもを預かる施設やサービスを「定期的に」利用されていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

→「1.」を選ばれた方は問 15-2 へ、「2.」を選ばれた方は問 15-1 へ

問 15-1 問 15 で「2. 利用していない」を選ばれた方におうかがいします。幼稚園や保育所などの施設やサービスを利用していない理由は何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|---|
| 1. ご自身や配偶者が子どもの面倒をみているため、利用する必要がない |
| 2. ご自身や配偶者の親、親せきがみている |
| 3. 近所の人や友人・知人がみている |
| 4. 利用したいが、幼稚園や保育所などに空きがない |
| 5. 利用したいが、経済的な理由で利用できない |
| 6. 利用したいが、延長・夜間などの時間帯の条件が合わない |
| 7. 利用したいが、サービスの質や場所などで納得できる幼稚園や保育所がない |
| 8. 子どもがまだ小さいため () 歳くらいになったら利用しようと考えている |
| 9. その他 () |

→問 17 へ

問 15-2 問 15 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。封筒のあて名のお子さんは、現在、どのような施設やサービスを利用していますか。年間を通じて平日 (月曜日から金曜日) に定期的に利用されているサービスについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

【教育・保育】

- | |
|--|
| 1. 幼稚園 (通常の就園時間だけ利用している) |
| 2. 幼稚園+幼稚園の預かり保育 (通常の就園時間に利用し、さらに時間を延長して、定期的に預かってもらっている) |
| 3. 認可保育所 (市役所) に申し込んで入る公立保育所や私立保育園) |
| 4. 認定こども園 (施設の中に幼稚園と保育所がある施設) |
| 5. 家庭的保育 (保育士などがその自宅などで子どもを預かるサービス) |
| 6. 事業所内保育施設 (会社や病院が主に従業員のために子どもを預かる施設) |
| 7. 市役所が認証・認定した保育施設 (認可外だが、市役所が定める基準を満たした施設) |
| 8. その他の認可外の保育施設 |
| 9. 居宅訪問型保育 (ベビーシッターなどが自宅を訪問して子どもをみてるサービス) |

【子育て支援】

- | |
|---|
| 10. 地域子育て支援拠点など子育ての仲間が集まる場 |
| 11. ファミリー・サポート・センター (市役所) の委託を受けたセンターに登録している近所の人
が子どもをみてるサービス) |

【その他】

- | |
|-------------|
| 12. その他 () |
|-------------|

→問 15-3 へ

問 15-3 問 15 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。現在利用している幼稚園や保育所などの施設やサービスについて、もっとも多いパターンとして、1週間に何日利用し、また、1日あたり何時間（何時から何時まで）利用していますか。また、希望としてはどのくらい利用したいですか。枠内に具体的な数字を入れてください。時間は、必ず（9:00～18:00）のように24時間制で記入してください。

(1) 現在

1週あたり（ ）日
1日あたり（ ）時間（ : ）～（ : ）

(2) 希望

1週あたり（ ）日
1日あたり（ ）時間（ : ）～（ : ）

→問 15-4 へ

問 15-4 問 15 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。現在、利用されている施設などはどこにありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。「2.」を選択された方は、その市町村名についても枠内に記入してください。

1. 交野市内（自宅を訪問するサービスも含む）
2. 他の市町村（ ）

→問 15-5 へ

問 15-5 問 15 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。幼稚園や保育所などの施設やサービスを利用されている理由について、もっともあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 子どもの教育や発達のため
2. 保護者が働いている
3. 保護者が働く予定である、または、仕事を探している
4. 保護者がご自身や配偶者の親、親せきの介護をしている
5. 保護者に病気や障がいがある
6. 保護者が学生である
7. その他（ ）

→問 16 へ

3. 封筒のあて名のお子さんが病気になったときの対応についておうかがいします。 (平日に定期的に幼稚園や保育所などの施設やサービスを利用している方のみ)

問 16 平日に定期的に幼稚園や保育所などを利用していると答えた保護者の方（問 18 で 1 に ○ をつけた方）に、封筒のあて名のお子さんが病気になったときの対応についておうかがいします。この1年間に、封筒のあて名のお子さんが病気やけがで、幼稚園や保育所などの施設やサービスを利用できなかったことはありませんか。

1. あった
2. なかった

→「1.」を選ばれた方は問 16-1 へ、「2.」を選ばれた方は問 17 へ

問 16-1 問 16 で「1. あった」を選ばれた方におうかがいします。この1年間で、封筒のあて名のお子さんが病気で幼稚園や保育所などの施設やサービスを利用できなかった場合の対処方法とその日数は何日くらいですか。あてはまる番号すべてに○をつけ、その日数について枠内に具体的な数字を入れてください。(半日程度についても1日としてカウントしてください)

対処方法	日数(年間)
1. 父親が仕事を休んだ	()日
2. 母親が仕事を休んだ	()日
3. ご自身や配偶者の親、親せき、友人・知人にみてもらった (同居している場合も含む)	()日
4. 働いていない父親か母親が子どもをみた	()日
5. 保育所や病院に併設する病気の子どものための保育施設を利用した	()日
6. ベビーシッターを利用した	()日
7. ファミリー・サポート・センターを利用した	()日
8. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	()日
9. その他()	()日

→「1.」「2.」を選ばれた方は問 16-2 へ、「3.」から「9.」を選ばれた方は問 17 へ

問 16-2 問 16-1 で「1.」「2.」を選ばれた、子どもの病気のため仕事を休んだ方におうかがいします。そのときに「できれば病気の子どものための保育施設などを利用したい」と思われましたか。あてはまる番号に1つだけ○をつけ、希望がある方は枠内に具体的な数字を入れてください。なお、病気の子どものための保育施設などの利用には、一定の利用料がかかり、また、利用前にかかりつけ医の診察を受け、その診断書を施設に提出するなどの手続きが必要な場合があります。

- | |
|--|
| 1. できれば病気の子どものための保育施設などを利用したい
→()日 |
| 2. 利用したいと思わない |

→「1.」を選ばれた方は問 16-3 へ、「2.」を選ばれた方は問 16-4 へ

問 16-3 問 16-2 で「1. 利用したい」を選ばれた方におうかがいします。利用する場合、下記のいずれのサービスが望ましいと思われませんか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|--|
| 1. 幼稚園・保育所などに併設した施設で子どもをみてくれるサービス |
| 2. 小児科に併設した施設で子どもをみてくれるサービス |
| 3. ファミリー・サポート・センターに登録している近所の人などがその自宅などで子どもをみてくれるサービス |
| 4. 民間事業者などが自宅を訪問し、子どもをみてくれるサービス |
| 5. その他() |

→問 17 へ

問 16-4 問 16-2 で「2. 利用したいと思わない」を選ばれた方におうかがいします。その理由について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|--|
| 1. 病気の子どもを家族以外の人にみてもらうのは不安である |
| 2. 病気の子どもは家族がみるべきである |
| 3. サービスの質に不安がある |
| 4. 施設のある場所や利用できる時間・日数など、サービスの使い勝手がよくない |
| 5. 利用料がかかる、高い |
| 6. 利用料がわからない |
| 7. 父母が仕事を休んで対応できるため |
| 8. その他() |
| 9. 特に理由はない |

→問 17 へ

4. 平日（月曜日から金曜日）に、封筒のあて名のお子さんに定期的に利用させたい、あるいは、保護者が定期的に利用したいと考える施設やサービスについておうかがいします。

問 17 幼稚園や保育所などの施設やサービスを、現在利用している、利用していないにかかわらず、平日（月曜日から金曜日）に封筒のあて名のお子さんに「定期的に」利用させたい、あるいは、保護者が定期的に利用したいと考える施設やサービスをお答えください。あてはまる番号すべてに○をつけてください。なお、これらの施設やサービスを利用するためには、一定の利用料を支払う必要があります。

【教育・保育】

1. 幼稚園（通常の就園時間だけ利用）
2. 幼稚園＋幼稚園の預かり保育（通常の就園時間に利用し、さらに時間を延長して、定期的に預かってもらっている）
3. 認可保育所（市役所）に申し込んで入る公立保育所や私立保育園
4. 認定こども園（施設の中に幼稚園と保育所がある施設）
5. 小規模な保育施設（主に3歳未満の子どもをおおむね6～19人預かる施設で、市役所が認可したもの）
6. 家庭的保育（保育士などがその自宅などで子どもを預かるサービス）
7. 事業所内保育施設（会社や病院が主に従業員のために子どもを預かる施設）
8. 市役所が認証・認定した保育施設（認可外だが市役所）が定める基準を満たした施設）
9. その他の認可外の保育施設
10. 居宅訪問型保育（ベビーシッターなどが自宅を訪問して子どもをみてるサービス）

【子育て支援】

11. 地域子育て支援拠点など子育ての仲間が集まる場
12. ファミリー・サポート・センター（市役所の委託を受けたセンターに登録している近所の人）が子どもをみてるサービス）

【その他】

13. 特になし
14. その他（ _____ ）

→問 18 △

5. 封筒のあて名のお子さんについて、幼稚園や保育所などの土曜日、日曜日・祝日、長期休暇中の定期的な利用希望についておうかがいします。

問 18 封筒のあて名のお子さんについて、土曜日、日曜日・祝日に、幼稚園や保育所などの利用希望がありますか。（仕事や介護などによる定期的な利用で、一時的な利用は除きます。）あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。希望がある場合は、枠内に具体的な数字を入れてください。時間は、必ず（9:00～18:00）のように24時間制でご記入ください。なお、これらのサービスを利用するには、一定の利用料が発生します。

（1）土曜日

1. 利用する必要はない
2. ほぼ毎週利用したい
利用したい時間帯（ : ）～（ : ）
3. 月に1～2回は利用したい
利用したい時間帯（ : ）～（ : ）

(2) 日曜日・祝日

- 1. 利用する必要はない
- 2. ほぼ毎週利用したい
利用したい時間帯 (:) ~ (:)
- 3. 月に1~2回は利用したい
利用したい時間帯 (:) ~ (:)

→封筒のあて名のお子さんが、幼稚園を利用している方は問19へ、利用していない方は問20へ

問 19 封筒のあて名のお子さんが「幼稚園」を利用されている方におうかがいします。夏休み・冬休みなど長期休暇中に、幼稚園の利用を希望しますか。希望がある場合は、枠内に具体的な数字を入れてください。時間は、必ず(9:00~18:00)のように24時間制で記入してください。なお、これらの事業の利用には、一定の利用料が発生します。

- 1. 利用する必要はない
- 2. 休みの期間中、ほぼ毎日使いたい
利用したい時間帯 (:) ~ (:)
- 3. 休みの期間中、週に数日利用したい
利用したい時間帯 (:) ~ (:)

→問20へ

6. 育児休業など、仕事と子育ての両立についておうかがいします。

問 20 封筒のあて名のお子さんが生まれたときに、母親、父親は育児休業を取りましたか。それぞれについて、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。父親について、「2.」を選ばれた場合は、育児休業を取得された、あるいは、取得予定の日数について枠内に数字を入れてください。

また、「3.」「4.」選ばれた場合は、その理由を下の枠内の選択肢の中からあてはまる番号すべてを選び、その番号を記入してください。

(1) 母親

- 1. 働いていなかった
- 2. 育児休業を取った、あるいは、今取っている
- 3. 育児休業を取らずに働いた
→ その理由 (番号を選択)
()
- 4. 育児休業を取らずに離職した
→ その理由 (番号を選択)
()

(2) 父親

- 1. 働いていなかった
- 2. 育児休業を取った、あるいは、今取っている
- 3. 育児休業を取らずに働いた
→ その理由 (番号を選択)
()
- 4. 育児休業を取らずに離職した
→ その理由 (番号を選択)
()

- 1. 職場に育児休業を取りにくい雰囲気があった
- 2. 仕事が忙しかった
- 3. 出産後すぐに仕事に復帰したかった
- 4. 仕事に戻るのが難しそうだった
- 5. 昇給・昇格などが遅れそうだった
- 6. 収入減となり、経済的に苦しくなる
- 7. 保育所などに預けることができた
- 8. 配偶者が育児休業制度を利用した
- 9. 配偶者が無職である、ご自身や配偶者の親などにみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかった
- 10. 子育てや家事に専念するため
- 11. 職場に育児休業の制度がなかった
- 12. 有期雇用のため育児休業の取得要件を満たさなかった
- 13. 育児休業を取れることを知らなかった
- 14. 産前産後の休暇(産前6週間、産後8週間)を取得できることを知らなかった
- 15. その他 ()

→(1)、(2)とも、または、どちらかで「2.」を選ばれた方は問20-1へ、それ以外を選ばれた方は問21へ

問 20-1 問 20 の (1)、(2) とも、または、どちらかで「2.」を選ばれた、育児休業を取られた方におうかがいします。育児休業を取った後、職場に復帰しましたか。枠内の選択肢の中からあてはまる番号1つだけを選び、その番号を記入してください。(問 20 で、片方が「2.」を選び、もう片方が「2.」以外を選んでいる場合、もう片方については枠内を空白にしてください。)

(1) 母親 () (2) 父親 ()

- | |
|--|
| 1. 育児休業を取ったあと、職場に復帰した
2. 現在も育児休業中である
3. 育児休業中に仕事をやめた |
|--|

→ (1)、(2) とも、または、どちらかで「1.」を選ばれた方は問 20-2 へ、それ以外を選ばれた方は問 21 へ

問 20-2 問 20-1 の (1)、(2) とも、または、どちらかで「1.」を選ばれた、育児休業を取ったあと、職場復帰された方におうかがいします。育児休業を取ったあと、「実際」にお子さんが何歳何ヶ月のときに職場復帰しましたか。また、職場の育児休業の制度の期間内でのこととなりますが、「希望」としてはお子さんが何歳何ヶ月のときまで育児休業を取りたかったですか。枠内に具体的な数字を入れ、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。(問 20-1 で、片方が「1.」を選び、もう片方が「1.」以外を選んでいる場合、もう片方については枠内を空白にしてください。)

(1) 母親

- | |
|---|
| 実際の取得期間 () 歳 () ヶ月
希望の取得期間 () 歳 () ヶ月 |
| 1. 満1歳まで
2. 出生後最初の4月の一斉入所時
3. 出生後2度目の4月の一斉入所時
4. その他 () |

(2) 父親

- | |
|---|
| 実際の取得期間 () 歳 () ヶ月
希望の取得期間 () 歳 () ヶ月 |
| 1. 満1歳まで
2. 出生後最初の4月の一斉入所時
3. 出生後2度目の4月の一斉入所時
4. その他 () |

→問 20-3 へ

問 20-3 問 20-1 の (1)、(2) とも、または、どちらかで「1.」を選ばれた、育児休業を取ったあと、職場復帰された方におうかがいします。職場に、育児のために3歳まで休暇を取得できる制度があった場合、「希望」としてはお子さんが何歳何ヶ月のときまで取りたかったですか。枠内に具体的な数字を入れてください。(問 20-1 で、片方が「1.」を選び、もう片方が「1.」以外を選んでいる場合、もう片方については枠内を空白にしてください。)

(1) 母親

() 歳 () ヶ月

(2) 父親

() 歳 () ヶ月

→問 21 へ

問 21 1日当たりの子どもと一緒に過ごす時間はどのくらいですか。1週間の平均的な時間をお答えください。また、その時間は十分だと思いますか。枠内の選択肢の中から選び、その番号を1つだけ記入してください。

(1) 母親

ア. 平日 子どもと一緒に過ごす時間 () 時間 番号を選択 ()
イ. 休日 子どもと一緒に過ごす時間 () 時間 番号を選択 ()

(2) 父親

ア. 平日 子どもと一緒に過ごす時間 () 時間 番号を選択 ()
イ. 休日 子どもと一緒に過ごす時間 () 時間 番号を選択 ()

1. 十分だと思う	2. まあまあ十分だと思う
3. あまり十分だと思わない	4. 不十分だと思う
5. わからない	

→問 22 へ

問 22 1日当たりの家事を何時間くらいしますか。1週間の平均的な時間を記入してください。

(1) 母親

() 時間

(2) 父親

() 時間

→問 23 へ

問 23 仕事と子育てを両立させる上での課題と思うことは何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

<ol style="list-style-type: none"> 1. 残業や出張が入ること 2. 子どもや自分が病気やけがをしたときに代わりに子どもをみてる人がいないこと 3. 配偶者の協力が得られないこと 4. ご自身や配偶者の親などの理解が得られないこと 5. 職場に子育てを支援する制度がないこと (育児休業、子どもの看護休暇、短時間勤務など) 6. 職場の理解や協力が得られないこと 7. 子どものほかにご自身や配偶者の親などの介護をしなければならないこと 8. 子どもを預かってくれる保育所などがみつからないこと 9. 子どもと接する時間が少ないこと 10. その他 ()

→封筒のあて名のお子さんが、5歳未満の方は問 28 へ、5歳以上の方は問 24 へ

**7. 封筒のあて名のお子さんが5歳以上である方に、小学校就学後の放課後の過ごし方について
おうかがいします。**

問 24 小学校低学年（1～3年生）のうちは、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。あてはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの希望する1週間の利用日数について、枠内に具体的な数字を入れてください。「放課後児童クラブ」を選択された場合には、利用を希望する時間についても枠内に具体的な数字を入れてください。時間は必ず（18:00）のように24時間制で記入してください。

1. 自宅	週（ ）日くらい
2. ご自身や配偶者の親・親せきの家、友人・知人の家	週（ ）日くらい
3. 放課後児童クラブ	週（ ）日くらい
	→ 下校時から（ : ）まで
4. 放課後子ども教室	週（ ）日くらい
5. 児童館	週（ ）日くらい
6. 習い事（ピアノ教室、スポーツクラブ、学習塾など）	週（ ）日くらい
7. ファミリー・サポート・センター	週（ ）日くらい
8. その他（公民館、公園など）	週（ ）日くらい

※「放課後児童クラブ」…地域によっては学童保育などとよばれています。保護者が仕事などで昼間に自宅にいない場合などに、指導員のもと、子どもの生活の場を提供するものです。サービスの利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

※「放課後子ども教室」…地域のみなさんの協力により、放課後や週末に小学校や公民館で、学習、スポーツ、文化芸術活動などを体験するものです。すべての小学生が利用できます。

※選択肢「5.」の児童館で行う放課後児童クラブを利用している場合は「3.」に○をつけてください。

→問 25 △

問 25 小学校高学年（4～6年生）になったら、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのように場所で過ごさせたいと思いますか。あてはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの希望する1週間の利用日数について、枠内に具体的な数字を入れてください。

「放課後児童クラブ」を選択された場合には、利用を希望する時間についても枠内に具体的な数字を入れてください。時間は必ず（18:00）のように24時間制で記入してください。

※だいたい先のこととなりますが、現在お持ちのイメージでお答えください。

1. 自宅	週（ ）日くらい
2. ご自身や配偶者の親・親せきの家、友人・知人の家	週（ ）日くらい
3. 放課後児童クラブ	週（ ）日くらい
	→ 下校時から（ : ）まで
4. 放課後子ども教室	週（ ）日くらい
5. 児童館	週（ ）日くらい
6. 習い事（ピアノ教室、スポーツクラブ、学習塾など）	週（ ）日くらい
7. ファミリー・サポート・センター	週（ ）日くらい
8. その他（公民館、公園など）	週（ ）日くらい

※選択肢「5.」の児童館で行う放課後児童クラブを利用している場合は「3.」に○をつけてください。

→問 24 または本問で「3.」を選ばれた方は問 26 △、それ以外の方は問 28 △

問 26 問 24 または問 25 で「3. 放課後児童クラブ」を選ばれた方におうかがいします。土曜日、日曜日・祝日に、放課後児童クラブの利用希望はありますか。それぞれについて、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。また、利用したい時間帯を、枠内に（9:00～18:00）のように24時間制で入れてください。なお、サービスの利用にあたっては、利用料が発生します。

(1) 土曜日

1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい	⇒時間帯（ : ）～（ : ）
2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい	⇒時間帯（ : ）～（ : ）
3. 利用する必要はない	

(2) 日曜日・祝日

- | | | | | | |
|-------------------------|-------|---|-----|---|---|
| 1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい | ⇒時間帯（ | ： | ）～（ | ： | ） |
| 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい | ⇒時間帯（ | ： | ）～（ | ： | ） |
| 3. 利用する必要はない | | | | | |

→問27△

問 27 問 24 または問 25 で「3. 放課後児童クラブ」を選ばれた方におうかがいします。お子さんの夏休み・冬休みなどの長期の休暇期間中の放課後児童クラブの利用希望はありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。また、利用したい時間帯を、枠内に（9:00～18:00）のように24時間制で入れてください。なお、サービスの利用にあたっては、利用料が発生します。

- | | | | | | |
|-------------------------|-------|---|-----|---|---|
| 1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい | ⇒時間帯（ | ： | ）～（ | ： | ） |
| 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい | ⇒時間帯（ | ： | ）～（ | ： | ） |
| 3. 利用する必要はない | | | | | |

→問 28 △

8. 封筒のあて名のお子さんの幼稚園や保育所などの不定期な利用や宿泊を伴う一時預かりなどの利用についておうかがいします。

問 28 私用、ご自身や配偶者の親の通院、不定期な仕事などを理由として、子どもを預かるサービスを「不定期に」利用しましたか。（幼稚園や保育所などの定期的な利用や子どもが病気のときの保育施設などの利用は除きます。）あてはまる番号すべてに○をつけ、1年間のおおよその利用日数について枠内に具体的な数字を入れてください。

利用したサービス	日数（年間）
1. <u>一時預かり</u> （私用などの理由で、保育所などで一時的に子どもを保育するサービス）	（ ）日
2. <u>幼稚園の預かり保育</u> （幼稚園に通う子どもを対象にして、通常のがん園時間を延長して預かるサービスを不定期に利用している場合）	（ ）日
3. <u>ファミリー・サポート・センター</u> （市役所）の委託を受けたセンターに登録している近所の方が子どもをみくれるサービス	（ ）日
4. <u>夜間看護事業：トワイライトステイ</u> （仕事などの理由により、児童養護施設などで休日や夜間に子どもを一時的に預かるもの）	（ ）日
5. <u>ベビーシッター</u>	（ ）日
6. <u>その他</u> （ ）	（ ）日
7. <u>利用していない</u>	

→問29△

問 29 私用、ご自身や配偶者の親の通院、不定期な仕事などを理由として、1年間に何日くらい保育所などで実施されている「一時預かり」を利用したいと思いますか。利用したいか、する必要がないかについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。利用したい場合、利用したい目的ごとに枠内に日数を記入し、合計の枠内についても記入してください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

1. 利用したい	合計（ ）日
ア. 買物、子どもたちやご自身の習い事、リフレッシュ	（ ）日
イ. 冠婚葬祭、学校行事、子どもたちや親の通院など	（ ）日
ウ. 不定期な仕事	（ ）日
エ. その他（ ）	（ ）日
2. 利用する必要はない	

→「1.」を選ばれた方は問 29-1 △、「2.」を選ばれた方は問 30 △

問 29-1 問 29 で「1. 利用したい」を選ばれた方におうかがいします。問 29 の目的でお子さんを預ける場合、下記のいずれの子育て支援サービスが望ましいと思われますか。あてはまる答えの番号す

べてに○をつけてください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

- | |
|--|
| 1. 幼稚園・保育所などの大規模施設で子どもをみってくれるサービス
2. 地域子育て支援拠点などの小規模な施設で子どもをみってくれるサービス
3. ファミリー・サポート・センターに登録している近所の人などがその自宅などで子どもをみってくれるサービス
4. その他 () |
|--|

→問30△

問 30 この1年間に、冠婚葬祭、家族の病気などの保護者の用事により、お子さんを「泊りがけで」家族以外にみてもらわないといけないことはありましたか。(預け先が見つからなかった場合も含みます。)あったか、なかったかについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。あった場合、その対処方法ごとに枠内に日数を記入し、合計の枠内についても記入してください。

対処方法	泊数(年間)
1. あった	
ア. ご自身や配偶者の親、親せき、友人・知人にみてもらった(同居している場合も含む)	() 泊
イ. 短期入所生活援助事業(ショートステイ)を利用した(児童養護施設などで一定期間子どもを預かるの)	() 泊
ウ. イ以外の保育サービス(認可外保育施設、ベビーシッターなど)を利用した	() 泊
エ. 仕方なく子どもを同行させた	() 泊
オ. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	() 泊
カ. その他	() 泊
2. なかった	

→問31△

9. 封筒のあて名のお子さんの地域の子育て支援サービスの利用状況についておうかがいします。

問 31 地域子育て支援拠点事業(親が集まって過ごしたり、相談をする場)についておうかがいします。現在、地域子育て支援拠点事業を利用していますか。あてはまる番号すべてに○をつけ、おおよその利用回数について、枠内に具体的な数字を入れてください。

- | |
|---|
| 1. 地域子育て支援拠点事業
1週間あたり()回 または 1ヶ月あたり()回程度
2. その他市(町/村)が実施している類似の事業
(具体名:)
1週間あたり()回 または 1ヶ月あたり()回程度
3. 利用していない |
|---|

※地域子育て支援拠点事業…親子が集まって過ごしたり、相談をしたり、情報提供を受けたりする場で、「つどいの広場」「子育て支援センター」などとよばれています。

→問32△

問 32 地域子育て支援拠点事業について、今は利用していないができれば利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いませんか。あてはまる番号に1つだけ○をつけ、希望がある方は枠内に具体的な数字を入れてください。なお、事業の内容によっては、一定の利用料が発生する場合があります。

- | |
|---|
| 1. 利用していないが、今後利用したい
1週間あたり()回 または 1ヶ月あたり()回程度 |
| 2. すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい
1週間あたり()回 または 1ヶ月あたり()回程度 |
| 3. 新たに利用したり、利用日数を増やしたりしたいとは思わない |

→「1.」「2.」を選ばれた方は問32-1へ、「3.」を選ばれた方は問33へ

問 32-1 問32で「1.」「2.」を選ばれた、地域子育て支援拠点事業を利用している方におうかがいします。地域子育て支援拠点事業を利用するにあたって、どのようなサービスを利用したいですか。利用したいサービスを3つまで○をつけてください。なお、事業の内容によっては、一定の利用料が発生する場合があります。

- | |
|---------------------------|
| 1. 常設の子育て親子の交流の場・遊びの場の提供 |
| 2. 子育てに関する相談・援助 |
| 3. 地域の子育て関連情報の提供 |
| 4. 子育てに関する講習 |
| 5. 地域に出向いての交流の場の提供（出張ひろば） |
| 6. 保育所や幼稚園の入所・利用に関する相談 |
| 7. さまざまな世代との交流の場の提供 |
| 8. 家庭への訪問支援 |
| 9. その他() |

→問33へ

問 33 子育て支援サービスの認知度・利用度についておうかがいします。下記のサービスで知っているものや、これまでに利用したことがあるものはありますか。また、今後、利用したいと思うものはありますか。サービスごとに、「はい」、「いいえ」のどちらかに○をつけてください。

	知っている	利用したことがある	今後利用したい
①母親・父親学級、両親学級、育児学級	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
②保健センターの情報・相談サービス	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
③家庭教育に関する学級・講座	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
④保育所や幼稚園の園庭などの開放	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑤児童館・青少年会館（センター）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑥子育ての総合相談窓口	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑦自治体が発行する子育て支援情報誌	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑧養育支援家庭訪問事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ

※「養育支援家庭訪問事業」…さまざまな原因で子育ての支援が必要な家庭に子育て経験者による家事や子育ての援助、保健師による訪問指導などを実施する。

→問34へ

10. 市役所などへの要望についておうかがいします。

問 34 市役所などに対して、あなたの子育て経験などから、どのような子育て支援サービスを充実してほしいですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|--|
| 1. 親子が安心して集まれる公園などの屋外の施設を整備する |
| 2. 親子が安心して集まれる保育所や幼稚園の運動場の開放を増やす |
| 3. 親子が安心して集まれるつどいの広場などの屋内の施設を整備する |
| 4. 子連れでも安心して出かけられるよう、オムツ替えや授乳のためのスペースづくりや、歩道の段差解消などの「子育てのバリアフリー化」に取り組む |
| 5. 子育てに困ったときの相談体制を充実する |
| 6. 子育て支援に関する情報提供を充実する |
| 7. 子育て中の親の仲間づくりや子育ての知識や技能の取得に役立つ親子教室の開催回数の増加と内容の充実を図る |
| 8. 子育てサークル活動への支援を充実する |
| 9. 保育所や放課後児童クラブなど子どもを預ける施設を増やす |
| 10. 幼稚園における早朝、夕方の預かり保育の延長や夏休みなどの預かり保育などを充実する |
| 11. 専業主婦など誰でも気軽に利用できるNPOなどによる子育て支援サービスに対する支援を行う |
| 12. 小児救急など安心して子どもが医療機関を利用できる体制を整備する |
| 13. 子どもの安全を確保する対策を充実する |
| 14. 子育ての講座など子育てについて学べる機会をつくる |
| 15. 育児休業給付、児童手当、扶養控除の拡充などの子育て世帯への経済的援助の拡充 |
| 16. 公営住宅の優先入居など住宅面での配慮や支援に取り組む |
| 17. その他（) |
| 18. 特になし |

→問 35 △

11. 封筒のあて名のお子さんの生活習慣についておうかがいします。

問 35 お子さんの生活習慣について、それぞれあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

(1) 朝ごはんを食べますか。

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 毎日食べる | 2. 食べる日のほうが多い |
| 3. 食べない日のほうが多い | 4. ほとんど食べない |

(2) 1日1回は家族と一緒に食事をしますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. する | 2. しない |
|-------|--------|

(3) 平日のテレビ・ビデオ（ゲームを含む）の1日あたり平均視聴時間は何時間ですか。

- | | |
|-------------|----------|
| 1. 30分以内 | 2. 1時間以内 |
| 3. 1時間30分以内 | 4. 2時間以内 |
| 5. 2時間以上 | |

(4) 就寝時刻は何時ですか。

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 20時半より前 | 2. 20時半～21時 |
| 3. 21時～21時半 | 4. 21時半～22時 |
| 5. 22時～23時 | 6. 23時以降 |

→問 36 △

12. 子育てを支援する生活環境の整備や子どもの安全の確保についておうかがいします。

問 36 封筒のあて名のお子さんと外出されるときに、困ること、困ったことはありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 自動車の通行が多いにもかかわらず歩道や信号がない道路が多いので心配
2. 歩道の段差などがベビーカーや自転車での通行の妨げになっている
3. 交通機関や建物がベビーカーでの移動に配慮されていない
4. トイレがオムツ替えや親子での利用に配慮されていない
5. 授乳する場所や必要な設備がない
6. 小さな子どもとの食事に配慮された場所（店）が少ない
7. 買い物や用事などの合間の気分転換に子どもを遊ばせる場所がない
8. 緑や広い歩道が少ないなど街並みにゆとりとuringおいが少ない
9. 周囲の人が子ども連れを迷惑そうに見る
10. 荷物や子どもに手をとられて困っているときに手を貸してくれる人が少ない
11. 特にない
12. その他（)

→問 37 へ

問 37 お住まいの地域における子どもの遊び場に関して満足していますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 満足している | 2. 満足していない |
| 3. どちらとも思わない | 4. わからない |

→問 38 へ

問 38 お住まいの地域の子どもの遊び場について日ごろ感じることは何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| 1. 近くに遊び場がない | 2. 雨の日に遊べる場所がない |
| 3. 思い切り遊ぶために十分な広さがない | 4. 遊具などの種類が充実していない |
| 5. 不衛生である | 6. いつも閑散としていて寂しい感じがする |
| 7. 遊具などの設備が古くて危険である | |
| 8. 緑や水辺など子どもが自然にふれあう場が少ない | |
| 9. 遊び場やその周辺の環境が悪くて安心して遊べない | |
| 10. 公園など遊び場のトイレがおむつ替えや親子での利用に配慮されていない | |
| 11. 遊び場周辺の道路が危険である | |
| 12. 遊び場に行っても子どもと同じ歳くらいの遊び仲間がない | |
| 13. その他（) | |
| 14. 特に感じることはない | |

→問 39 へ

13. 子育てに対する意識についておうかがいします。

問 39 ご自身にとって子育てを楽しんでいると感じることが多いと思いますか。それともつらいと感じることが多いと思いますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|------------------------------|--|
| 1. 楽しいと感じることの方が多い | |
| 2. 楽しいと感じることとつらいと感じることが同じくらい | |
| 3. つらいと感じることの方が多い | |
| 4. わからない | |
| 5. その他（) | |

→「1.」を選ばれた方は問 39-1 へ、「2.」「3.」を選ばれた方は問 39-2 へ、「4.」「5.」を選ばれた方は問 40 へ

問 39-1 問 39 で「1.」を選ばれた、子育てを楽しんでいる方におうかがいします。子育てをする中で、どのような支援・対策が有効と感じていますか。あてはまる番号に3つまで○をつけてください。

1. 地域における子育て支援の充実（一時預かり、育児相談など）
2. 保育サービスの充実
3. 子育て支援のネットワークづくり
4. 地域における子どもの活動拠点の充実（児童館など）
5. 訪問型の支援サービスの充実
6. 健やかな妊娠・出産に対する支援
7. 子どもの教育環境
8. 子育てしやすい住居・まちの環境面での充実
9. 仕事と家庭生活の両立ができる労働環境の整備
10. 子どもを対象にした犯罪・事故の軽減
11. 援護を要する子どもに対する支援
12. その他（)

→問 40 △

問 39-2 問 39 で「2.」「3.」を選ばれた方におうかがいします。あなたにとって子育てのつらさを解消するために必要な支援・対策は何ですか。あてはまる番号に3つまで○をつけてください。

1. 地域における子育て支援の充実（一時預かり、育児相談など）
2. 保育サービスの充実
3. 子育て支援のネットワークづくり
4. 地域における子どもの活動拠点の充実（児童館など）
5. 訪問型の支援サービスの充実
6. 健やかな妊娠・出産に対する支援
7. 子どもの教育環境
8. 子育てしやすい住居・まちの環境面での充実
9. 仕事と家庭生活の両立ができる労働環境の整備
10. 子どもを対象にした犯罪・事故の軽減
11. 援護を要する子どもに対する支援
12. その他（)

→問 40 △

問 40 子育てに関して、日常悩んでいること、あるいは気になることは何ですか。それぞれあてはまる番号すべてに○をつけてください。

(1) 子どもに関すること

1. 病気や発育発達に関すること
2. 食事や栄養に関すること
3. 子どもとの接し方に自信が持てないこと
4. 子どもと過ごす時間が十分取れないこと
5. 子どもの教育に関すること
6. 子どもの友だちづきあいに関すること
7. 子どもの登所・登園拒否や不登校など
8. 特になし
9. その他（)

(2) ご自身に関すること

1. 子育てに関して配偶者の協力が少ないこと
2. 配偶者と子育てに関して意見が合わないこと
3. 子育てが大変なことを、ご自身や配偶者の親、親せき、近隣の人、職場など周りの人が理解してくれないこと
4. ご自身の子育てについて、ご自身や配偶者の親、親せき、近隣の人、職場など周りの見目が気になること
5. 子育てに関して話し相手や相談相手がいないこと
6. 仕事や自分のやりたいことなど自分の時間が十分取れないこと
7. 配偶者以外に子育てを手伝ってくれる人がいないこと
8. 子育てのストレスなどから子どもにきつくあたってしまうこと
9. 子育てによる身体の疲れが大きいこと
10. 子育てにかかる出費がかさむこと
11. 住居がせまいこと
12. 特になし
13. その他 ()

→問41へ

問 41 ご自身の子育てが、地域の人に支えられていると感じますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。感じる場合は、特に誰から支えられていると感じますか。感じない場合は、特に誰から支えてほしいと感じますか。枠内の選択肢の中からあてはまるものをすべて選び、その番号を記入してください。

1. 感じる 番号を選択 ()
2. 感じない 番号を選択 ()

1. 近所の人
2. 同じ世代の子どもを持つ保護者
3. 民生委員・児童委員、自治会、子ども会などの地域団体の人
4. 地域活動を行っているNPOなどの人
5. 幼稚園、保育所、地域子育て支援拠点などの職員
6. 市役所の職員
7. その他 ()

→問42へ

14. その他についておうかがいします。

問 42 最後に、教育・保育環境の充実など子育ての環境や子育て支援に関してご意見がありましたら、ご自由に記入してください。

**調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。
切手は貼らずに同封の封筒に入れ、ご投函ください。**