

## 子ども・子育て支援事業計画作成のための ～「印西市利用希望把握調査」へのご協力のお願い～

保護者の皆様へ

日頃より、市政へのご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

印西市では、国の動向に基づき「印西市子ども・子育て支援事業計画」を策定し、計画的な子育て支援施策の充実に努めてきました。

このたび、「（仮称）第2期子ども・子育て支援事業計画」を作成することとなり、皆様の子育てに関する生活状況やご要望などをお聞きする調査を実施します。

また、本調査は、この計画を作成するにあたり、保育園、幼稚園などの利用状況及び今後の利用意向を把握するため、就学前のお子さんがある世帯から4,000世帯を無作為抽出し、ご協力をお願いするものです。

調査は無記名であり、回答は統計的に処理いたしますので、あなたやあなたのお子さんにご迷惑をおかけすることはありません。

お忙しいところ大変恐縮ですが、調査の趣旨についてご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成31年 1月

印西市長 板倉 正直

### 《ご記入にあたってのお願い》

- 1 調査の回答は、封筒のあて名のお子さんについてご記入ください。
- 2 アンケートにはお子さんの保護者がご記入ください。
- 3 回答はあてはまる番号に○をつけてください。また、質問によっては（ ）や□に数字などを記入していただくものがあります。
- 4 時間については、24時間制（午後6時の場合は、18時）でご記入ください。
- 5 「その他」を選択した場合には、（ ）内に具体的にその内容をご記入ください。
- 6 質問によっては、回答していただく方が限られる場合がありますので、矢印やことわり書きにしたがってご回答ください。

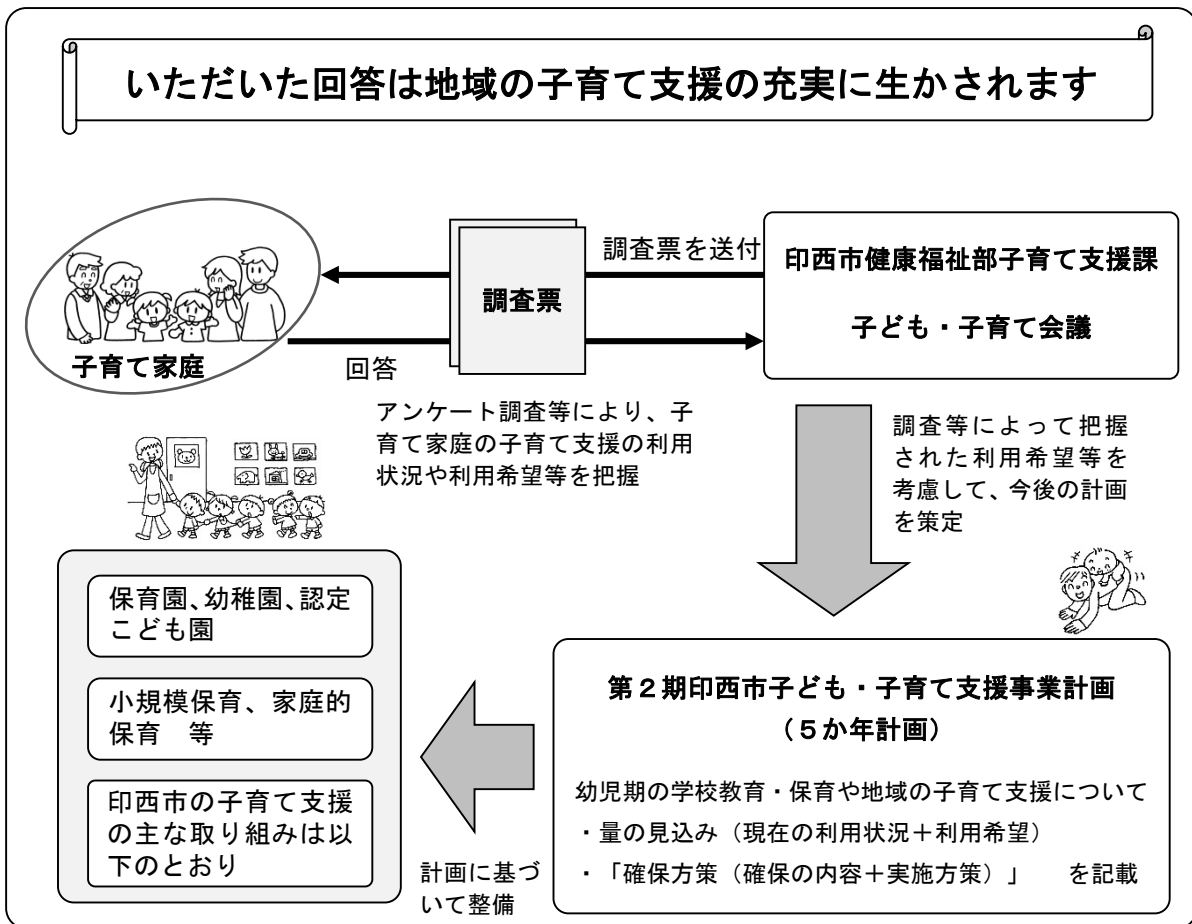
### 《お問い合わせと回収についてのお願い》

ご記入いただきましたら、恐縮ですが同封の返信用封筒に入れ（切手不要）、

●月●日（●）までに郵便ポストに投函をお願いいたします。

〈お問い合わせ先〉

印西市 健康福祉部 子育て支援課 支援係 電 話：0476-33-4640（直通）



### 印西市の子育て支援の主な取り組み

- ① 利用者支援事業
- ② 地域子育て支援拠点事業
- ③ 妊婦健康診査
- ④ 乳児家庭全戸訪問事業 (こんにちは赤ちゃん訪問)
- ⑤ 養育支援訪問事業・子どもを守る地域ネットワーク機能強化事業
- ⑥ 子育て短期支援事業 (ショートステイ事業)
- ⑦ 子育て援助活動支援事業 (ファミリー・サポート・センター事業)
- ⑧ 一時預かり事業
- ⑨ 延長保育事業 (時間外保育事業)
- ⑩ 病時保育事業
- ⑪ 放課後児童健全育成事業 (学童クラブ)
- ⑫ 放課後子ども教室

## お住まいの地域についてうかがいます。

問1 お住まいの小学校区はどれですか。当てはまる答えの番号1つに○をつけてください。

- |          |            |             |
|----------|------------|-------------|
| 1 木下小学校区 | 8 小林北小学校区  | 15 平賀小学校区   |
| 2 小林小学校区 | 9 小倉台小学校区  | 16 いには野小学校区 |
| 3 大森小学校区 | 10 高花小学校区  | 17 本埜第一小学校区 |
| 4 船穂小学校区 | 11 西の原小学校区 | 18 本埜第二小学校区 |
| 5 木刈小学校区 | 12 原小学校区   | 19 滝野小学校区   |
| 6 内野小学校区 | 13 六合小学校区  | 20 牧の原小学校区  |
| 7 原山小学校区 | 14 宗像小学校区  | 21 わからない    |

## 封筒の宛名のお子さんご家族の状況についてうかがいます。

問2 宛名のお子さんの生年月月をご記入ください。（□内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字。）

平成 □ □ 年 □ □ 月 生まれ □ 歳

問3 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。宛名のお子さんからみた関係でお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |      |      |          |
|------|------|----------|
| 1 母親 | 2 父親 | 3 その他（ ） |
|------|------|----------|

問4 この調査票にご回答いただいている方の配偶関係についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1 配偶者がいる | 2 配偶者はいない |
|----------|-----------|

問5 宛名のお子さんの子育て（教育を含む）を主に行っているのはどなたですか。お子さんからみた関係で当てはまる番号1つに○をつけてください。

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

## 子どもの育ちをめぐる環境についてうかがいます。

問6 日頃、お子さんをみてもらえる親族・知人はいますか。（当てはまる番号すべてに○）

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1 日常的に祖父母などの親族にみてもらえる             |
| 2 緊急時もしくは用事の際には祖父母などの親族にみてもらえる    |
| 3 日常的に子どもをみてもらえる友人・知人がいる          |
| 4 緊急時もしくは用事の際には子どもをみてもらえる友人・知人がいる |
| 5 いずれもない                          |

問7 宛名のお子さんの子育て（教育を含む）をする上で、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。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1 いる／ある ⇒ 問7-1へ                      2 いない／ない ⇒ 問8へ

問7-1 問7で「1 いる／ある」に○をつけた方にうかがいます。お子さんの子育て（教育を含む）に関して、気軽に相談できる先は、誰（どこ）ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1 祖父母等の親族	6 子ども発達センター	13 スクールカウンセラー
2 友人や知人	7 保育士	14 自治体の子育て関連担当窓口
3 近所の人	8 幼稚園教諭	15 その他
4 子育て支援施設 （子育て支援センター、 児童館等）	9 民生委員・児童委員	【例：ベビーシッター】
5 保健所・保健センター	10 かかりつけの医師	（                      ）
	11 小学校教職員	
	12 学童保育指導員	

宛名のお子さんのお保護者の就労状況についてうかがいます。

問8 お子さんのお保護者の現在の就労状況（自営業、家族従事者含む）について、当てはまる番号に○を付けてください。（母親、父親それぞれに○は1つ。ひとり親家庭の場合は母親または父親のみお答えください）

選 択 肢	母 親	父 親
フルタイムで就労中	1	1
フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休暇中である	2	2
フルタイム以外で就労中	3	3
フルタイム以外で就労しているが、産休・育休・介護休暇中である	4	4
現在は就労していない	5	5

⇒問9へ

⇒問10へ

※フルタイムとは、1週5日程度・1日8時間程度の就労をいいます。

正規・非正規（派遣・アルバイトなど）に関わらず、時間で判断してください。

問9 問8の母親または父親のどちらかで「3」または「4」（フルタイム以外で就労している）に○をつけた方にうかがいます。

フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

選 択 肢	母 親	父 親
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	1	1
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	2	2
フルタイム以外の就労を続けることを希望	3	3
フルタイム以外の就労をやめて子育てや家事に専念したい	4	4

問10 問8の母親または父親のどちらかで「5」（現在は就労していない）に○をつけた方がいます。

就労したいという希望はありますか。当てはまる番号・記号それぞれ1つに○をつけ、該当する口内には数字をご記入ください（数字は一枠に一字）。

(1) 母親

1	子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）
2	1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になったところに就労したい
3	すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい
	→希望する就労形態 {
	ア. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）
	イ. パートタイム、アルバイト等（「ア」以外）
	→1週当たり <input type="text"/> 日 1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間

(2) 父親

1	子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）
2	1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になったところに就労したい
3	すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい
	→希望する就労形態 {
	ア. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）
	イ. パートタイム、アルバイト等（「ア」以外）
	→1週当たり <input type="text"/> 日 1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間

問11 幼稚園、保育園、認定こども園などの費用が無償化された場合、働き方に変化がありますか。（母親、父親それぞれに○は1つ）

※下記の「フルタイム」とは、1週5日程度・1日8時間程度の就労のことです。

選 択 肢	母親	父親
働き方に変化はない	1	1
フルタイムから、フルタイム以外に働き方を変える	2	2
フルタイムから、就労をやめる	3	3
フルタイム以外から、フルタイムに働き方を変える	4	4
フルタイム以外から、就労をやめる	5	5
未就労から、フルタイムに働く	6	6
未就労から、フルタイム以外で働く	7	7

宛名のお子さんの平日の定期的な教育・保育事業の利用状況についてうかがいます。

※ここでいう「日中の定期的な教育・保育事業」とは、月単位で定期的に利用している事業を指します。具体的には、幼稚園や保育園など、問12-1に示した事業が含まれます。

問12 宛名のお子さんは現在、幼稚園や保育園などの「定期的な教育・保育の事業」を利用されていますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1 利用している ⇒ 問12-1へ      2 利用していない ⇒ 問12-5へ

問12-1～問12-4は、問12で「1 利用している」に○をつけた方にうかがいます。

問12-1 宛名のお子さんは、平日どのような教育・保育の事業を利用していますか。年間を通じて「定期的に」利用している事業をお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- |   |   |
|---|---|
| 1 幼稚園<br>(通常の就園時間の利用)                         | 8 自治体の認証・認定保育施設<br>(認可保育園ではないが、自治体が認証・認定した施設) |
| 2 幼稚園の預かり保育<br>(通常の就園時間を延長して預かる事業のうち定期的な利用のみ) | 9 その他の認可外の保育施設                                |
| 3 認可保育園<br>(国が定める最低基準に適合した施設で都道府県等の認可を受けたもの)  | 10 居宅訪問型保育<br>(ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭で保育する事業)  |
| 4 認定こども園<br>(幼稚園と保育施設の機能を併せもつ施設)              | 11 児童発達支援事業所<br>(子どもの発達支援及び家族の支援を行う療育の場)      |
| 5 小規模な保育施設<br>(国が定める最低基準に適合した施設で市町村の認可を受けたもの) | 12 ファミリー・サポート・センター<br>(地域住民が子どもを預かる事業)        |
| 6 家庭的保育<br>(保育者の家庭等で子どもを保育する事業)               | 13 その他 ( )                                    |
| 7 事業所内保育施設、職場の託児施設<br>(企業が主に従業員用に運営する施設)      |   |

問12-2 平日に定期的に利用している教育・保育の事業について、どのくらい利用していますか。また、希望としてはどのくらい利用したいですか。1週当たり何日、1日当たり何時間(何時から何時まで)かを、□内に具体的な数字でご記入ください(数字は一枠内に一字)。時間は、必ず(例)09時～18時のように24時間制でご記入ください。

(1) 現在

1週当たり □ 日      1日当たり □ □ 時間 ( □ □ 時～ □ □ 時)

(2) 希望

1週当たり □ 日      1日当たり □ □ 時間 ( □ □ 時～ □ □ 時)

問12-3 現在、利用している教育・保育事業の実施場所についてうかがいます。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1 印西市内

2 印西市外

問12-4 平日に定期的に教育・保育の事業を利用されている理由についてうかがいます。主な理由として当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1 子どもの教育や発達のため

2 子育て（教育を含む）をしている方が現在就労している

3 子育て（教育を含む）をしている方が就労予定がある／求職中である

4 子育て（教育を含む）をしている方が家族・親族などを介護している

5 子育て（教育を含む）をしている方が病気や障害がある

6 子育て（教育を含む）をしている方が学生である

7 その他（

）

⇒問13へ

問12-5 問12で「2 利用していない」に○をつけた方にうかがいます。利用していない理由は何ですか。理由としてもっとも当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1 利用する必要がない（子どもの教育や発達のため、子どもの母親か父親が就労していないなどの理由）

2 子どもの祖父母や親戚の人がみている

3 近所の人や父母の友人・知人がみている

4 利用したいが、保育・教育の事業に空きがない

5 利用したいが、経済的な理由で事業を利用できない

6 利用したいが、延長・夜間等の時間帯の条件が合わない

7 利用したいが、事業の質や場所など、納得できる事業がない

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13 すべての方にうかがいます。現在、利用している、利用していないにかかわらず、宛名のお子さんの平日の教育・保育の事業として、「定期的に」利用したいと考える事業をお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。

1 幼稚園 (通常の就園時間の利用)	8 自治体の認証・認定保育施設 (認可保育園ではないが、自治体が認証・認定した施設)
2 幼稚園の預かり保育 (通常の就園時間を延長して預かる事業のうち定期的な利用のみ)	9 その他の認可外の保育施設
3 認可保育園 (国が定める最低基準に適合した施設で都道府県等の認可を受けた定員20人以上もの)	10 居宅訪問型保育 (ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭で保育する事業)
4 認定こども園 (幼稚園と保育施設の機能を併せもつ施設)	11 児童発達支援事業所 (子どもの発達支援及び家族の支援を行う療育の場)
5 小規模な保育施設 (国が定める最低基準に適合した施設で市町村の認可を受けた定員概ね6～19人もの)	12 ファミリー・サポート・センター (地域住民が子どもを預かる事業)
6 家庭的保育 (保育者の家庭等で5人以下の子どもを保育する事業)	13 その他 ( )
7 事業所内保育施設、職場の託児施設 (企業が主に従業員用に運営する施設)	

問13-1 教育・保育事業を利用したい場所についてうかがいます。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1 印西市内	2 印西市外	3 印西市内外を問わない
--------	--------	--------------

問13-2 問13-1で「1 印西市内」に○をつけた方にうかがいます。利用したい場所で当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1 自宅近く	3 自宅から遠くても良い(バスなどによる送迎がある場合)
2 自宅から遠くても良い(自分で送迎する)	

問14 教育・保育施設の費用が無償化された場合、問13で回答した利用を希望する施設を変更したいと思いますか。(当てはまる番号1つに○をつけてください)

1. 希望する施設を変更したい	⇒問 15 へ
2. 希望する施設は変更しない	} ⇒問 16 へ
3. わからない	

問15 問14で「1. 希望する施設を変更したい」に○を付けた方にうかがいます。

教育・保育施設が無償化(認可外は上限設定)された場合に、定期的に利用したいと考える施設をお答えください。(当てはまる番号1つに○をつけてください)

1 幼稚園(預かり保育なし)	5 小規模な保育施設
2 幼稚園(預かり保育あり)	6 事業所内保育施設
3 認可保育園	7 認可外保育園
4 認定こども園	8 児童発達支援事業所



## 宛名のお子さんの地域の子育て支援事業の利用状況についてうかがいます。

問16 宛名のお子さんは、現在、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」「児童館」等と呼ばれています）を利用していますか。次の中から、利用されているものすべてに○をつけてください。また、おおよその利用回数（頻度）を口内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。

1 地域子育て支援拠点事業※（親子が集まって過ごしたり、相談をする場）

1 週当たり  回 もしくは 1ヶ月当たり  回 程度

2 その他当該自治体で実施している類似の事業（具体名：  ）

1 週当たり  回 もしくは 1ヶ月当たり  回 程度

3 利用していない（理由：  ）

※地域子育て支援拠点事業：印西市には、西の原保育園こあら、中央駅前地域交流館子育てルーム、小林子育て支援センター、滝野子育て支援センター、山ゆり保育園ぴよぴよクラブ、そうふけつどいの広場、こぎつねコンタの広場、わくわくぽかぽか広場、マメタのぽんぽこ広場、みんなのおへや、しおんひろば、りんりん広場、さくら広場、ちゅうりっぷルーム、ぴかぴかルーム、ぽかぽかルーム、あひるルーム、たつのこクラブ、にじっこルーム、キャタピラークラブハウスがあります。

問17 問16のような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、できれば今後利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いませんか。当てはまる番号1つに○をつけて、おおよその利用回数（頻度）を口内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担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 週当たり  回 もしくは 1ヶ月当たり  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 週当たり 更に  回 もしくは 1ヶ月当たり 更に  回 程度

3 新たに利用したり、利用日数を増やしたいとは思わない

問18 問16のような地域子育て支援拠点事業を利用する場合に、会場までの交通手段は、何を利用しますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1 自家用車

5 公共の交通機関（バス等）

2 オートバイ

6 家族の送迎

3 自転車

7 徒歩

4 電動自転車

8 その他（  ）

問19 下記の事業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、満足度、今後、利用したいと思うものをお答えください。ア)～ハ)の事業ごとに、A～Dのそれぞれについて、1つずつ〇をつけてください。なお、事業によっては、お住まいの地域で実施されていないものもあります。

	A 知っている	B これまでに 利用した ことがある	C 満足度	D 今後 利用したい
ア) 妊娠・出産時の費用助成	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
イ) 母親学級 (プレママクラス)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ウ) こんにちは赤ちゃん訪問 (保健師等による訪問事業)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
エ) 保健センターでの相談等	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
オ) 乳幼児健診 (乳児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診、2歳児歯科健診)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
カ) 離乳食教室 (もぐもぐ教室、かみかみ教室)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
キ) 予防接種の実施	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ク) 子どもの医療費助成 (高校生含む)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ケ) 夜間の診療所	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ

	A 知っている	B これまでに 利用した ことがある	C 満足度	D 今後 利用したい
コ) 保育園	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
サ) 幼稚園	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
シ) 認定こども園	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ス) 休日保育（日曜・祝 日）	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
セ) 病児・病後児保育	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ソ) 地域子育て支援セン ター	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
タ) 児童館	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
チ) ファミリー・サポー ト・センター	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ツ) 家庭教育に関する学 級・講座	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
テ) 教育相談センター・ 教育相談室	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ

	A 知っている	B これまでに 利用した ことがある	C 満足度	D 今後 利用したい
ト) 保育園の園庭開放等	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ナ) 幼稚園の園庭開放・ 親子登園等	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ニ) 家庭児童相談	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ヌ) 印西市子どもガイド ブック	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ネ) 産後ケア事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ノ) 子育て短期支援事業 (ショートステイ)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ
ハ) 利用者支援事業 (子育てコンシェル ジュ)	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 満足 2 やや満足 3 どちららでもない 4 やや不満 5 不満	1 はい 2 いいえ

宛名のお子さんの土曜・休日や長期休暇中の「定期的」な教育・保育事業の利用希望についてうかがいます。

問20 宛名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、定期的な教育・保育の事業の利用希望はありますか（一時的な利用は除きます）。希望がある場合は、利用したい時間帯を、(例)09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。

※教育・保育事業とは、幼稚園、保育園、認可外保育施設などの事業を指しますが、親族・知人による預かりは含みません。

(1) 土曜日

1 利用する必要はない	}	利用したい時間帯	□ □ 時から □ □ 時まで
2 ほぼ毎週利用したい			
3 月に1～2回は利用したい			

(2) 日曜日・祝日

1 利用する必要はない	}	利用したい時間帯	□ □ 時から □ □ 時まで
2 ほぼ毎週利用したい			
3 月に1～2回は利用したい			

問21 「幼稚園」を利用されている方にうかがいます。宛名のお子さんについて、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の教育・保育の事業の利用を希望しますか。希望がある場合は、利用したい時間帯を、(例)09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。

1 利用する必要はない	}	利用したい時間帯	□ □ 時から □ □ 時まで
2 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい			
3 休みの期間中、週に数日利用したい			

宛名のお子さんの病気の際の対応についてうかがいます。(平日の教育・保育を利用する方のみ)

問22 平日の定期的な教育・保育の事業を利用していると答えた保護者の方(問12で「1 利用している」に○をつけた方)にうかがいます。利用していない方は、問23にお進みください。

この1年間に、宛名のお子さんが病気やケガで通常の事業が利用できなかったことはありますか。

1 あった ⇒ 問22-1へ                      2 なかった ⇒ 問23へ

問22-1 宛名のお子さんが病気やけがで普段利用している教育・保育の事業が利用できなかった場合に、この1年間に行った対処方法として当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの日数も口内に数字でご記入ください(半日程度の対応の場合も1日と数えてください。数字は一枠に一字。)

1年間の対処方法	日数
1 父親が休んだ	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
2 母親が休んだ	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
3 (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
4 父親または母親のうち就労していない方が子どもをみた	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
5 病児・病後児の保育を利用した	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
6 ベビーシッターを利用した	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
7 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
8 その他 ( )	<input type="text"/> <input type="text"/> 日

問22-1で「1」「2」のいずれかに回答した方にうかがいます。

問22-2 その際、「できれば病児・病後児のための保育施設等を利用したい」と思われましたか。当てはまる番号1つに○をつけ、日数についても口内に数字でご記入ください(数字は一枠に一字)。なお、病児・病後児のための事業等の利用には、一定の利用料金がかかり、利用前にかかりつけ医の受診が必要となります。

1 できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒   日  
2 利用したいとは思わない

宛名のお子さんの不定期の教育・保育事業や宿泊を伴う一時預かり等の利用についてうかがいます。

問23 宛名のお子さんについて、日中の定期的な保育や病気のため以外に、私用、親の通院、不定期の就労等の目的で不定期に利用している事業はありますか。ある場合は、当てはまる番号すべてに○をつけ、1年間の利用日数(おおよそ)も口内に数字でご記入ください(数字は一桁に一字)。

利用している事業・日数(年間)		
1	一時預かり (私用など理由を問わずに保育園などで一時的に子どもを保育する事業)	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
2	幼稚園の預かり保育 (通常の就園時間を延長して預かる事業のうち不定期に利用する場合のみ)	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
3	ファミリー・サポート・センター(地域住民が子どもを預かる事業)	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
4	ベビーシッター	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
5	その他( )	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
6	利用していない	

問24 宛名のお子さんについて、私用、親の通院、不定期の就労等の目的で、年間何日くらい事業を利用する必要があると思いますか。利用希望の有無について当てはまる番号・記号すべてに○をつけ、必要な日数をご記入ください(利用したい日数の合計と、目的別の内訳の日数を口内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字。)。なお事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

1	利用したい	計 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
	ア 私用(買物、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の習い事等)、 リフレッシュ目的	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	イ 冠婚葬祭、学校行事、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の通院 等	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	ウ 不定期の就労	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	エ その他( )	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
2	利用する必要はない ⇒ 問27へ	

問25 この1年間に、保護者の用事(冠婚葬祭、保護者・家族の病気など)により、宛名のお子さんを泊りがけで家族以外にみてもらわなければなら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)。あった場合は、この1年間の対処方法として当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの日数も口内に数字でご記入ください(数字は一桁に一字)。

	1年間の対処方法	泊数
1	あった	
	ア (同居者を含む)親族・知人にみてもらった	<input type="text"/> <input type="text"/> 泊
	イ 認可外保育施設、ベビーシッター等を利用した	<input type="text"/> <input type="text"/> 泊
	ウ 仕方なく子どもを同行させた	<input type="text"/> <input type="text"/> 泊
	エ 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input type="text"/> <input type="text"/> 泊
	オ その他( )	<input type="text"/> <input type="text"/> 泊
2	なかった	

宛名のお子さんが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うかがいます。

5歳未満の方は ⇒問 27 へ

問 26 お子さんについて、小学校のうち、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○を付けてください。また、「放課後子ども教室」と「放課後児童クラブ」の場合には、利用希望の週あたりの日数、下校時からの利用希望時刻と利用希望の最終学年も口内に数字でご記入ください。時刻は必ず「18時」のように24時間制でご記入ください。

1. 自宅	
2. 祖父母宅や友人・知人宅	
3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	
4. 放課後子ども教室 ※1	平日5日の内 週 <input type="text"/> 日くらい → 下校時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで →利用は、小学校 <input type="text"/> 年生まで
5. 放課後児童クラブ〔学童保育〕※2	平日5日の内 週 <input type="text"/> 日くらい → 下校時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで →利用は、小学校 <input type="text"/> 年生まで
6. 放課後等デイサービス	
7. ファミリー・サポート・センター	
8. その他（公民館、児童館、公園など）	

※1 「放課後子ども教室」…地域の方々の協力を得て、放課後や週末に小学校などで学習・スポーツ・文化芸術活動などを体験する取組です。保護者の就労の有無に関わらず、すべての小学生が利用できます。

※2 「放課後児童クラブ」…地域によって学童保育などと呼ばれています。保護者が就労などにより昼間家庭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。事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。



すべての方に、育児休業や短時間勤務制度など職場の両立支援制度についてうかがいます。

問27 宛名のお子さんが生まれた時、父母のいずれかもしくは双方が育児休業を取得しましたか。母親、父親それぞれについて、当てはまる番号1つに○をつけ、該当する□内に数字をご記入ください（数字は一枠に一字）。また、取得していない方はその理由をご記入ください。

母親（いずれかに○）	父親（いずれかに○）
1 働いていなかった	1 働いていなかった
2 取得した（取得中である）	2 取得した（取得中である）
3 取得中に離職した	3 取得中に離職した
4 取得していない	4 取得していない
⇒ 取得していない理由（下から番号を選んでご記入ください）（いくつでも）	⇒ 取得していない理由（下から番号を選んでご記入ください）（いくつでも）

【上記4の理由】

1 職場に育児休業を取りにくい雰囲気があった	10 子育てや家事に専念するため退職した
2 仕事が忙しかった	11 職場に育児休業の制度がなかった（就業規則に定めがなかった）
3 （産休後に）仕事に早く復帰したかった	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
4 仕事に戻るのが難しそうだった	13 育児休業を取得できることを知らなかった
5 昇給・昇格などが遅れそうだった	14 産前産後休暇（産前6週間、産後8週間）を取得できることを知らず、退職した
6 収入減となり、経済的に苦しくなる	15 その他
7 保育園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、祖父母等の親族にみてもらえ るなど、制度を利用する必要がなかった	

問27-1～問27-3は、問27で育児休業を「2 取得した（取得中である）」と回答した方にうかがいます。

⇒ 該当しない方は、問28へ

問27-1 宛名のお子さんが1歳になったときに必ず利用できる事業があれば、1歳になるまで育児休業を取得しますか（したかったですか）。または、預けられる事業があっても1歳になる前に復帰しますか（したかったですか）。当てはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 母親

1 1歳になるまで育児休業を取得したい
2 1歳になるまで育児休業を取得したかった
3 1歳になる前に復帰したい
4 1歳になる前に復帰したかった

(2) 父親

1 1歳になるまで育児休業を取得したい
2 1歳になるまで育児休業を取得したかった
3 1歳になる前に復帰したい
4 1歳になる前に復帰したかった

問27-2 お勤め先に、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い（取りたかった）ですか。□内で数字をご記入ください（数字は一枠に一字）。

(1) 母親

□ 歳 □ □ ヶ月
------------

(2) 父親

□ 歳 □ □ ヶ月
------------

問27-3 育児休業からの職場復帰時には、短時間勤務制度を利用しましたか（利用を予定していますか）。当てはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 母親

- |   |  |
|---|--|
| 1 | 利用する必要がなかった（フルタイムで働きたかった、もともと短時間勤務だった） |
| 2 | 利用した（利用したい）                            |
| 3 | 利用したかったが、利用しなかった（利用できないと思う）            |

(2) 父親

- |   |  |
|---|--|
| 1 | 利用する必要がなかった（フルタイムで働きたかった、もともと短時間勤務だった） |
| 2 | 利用した（利用したい）                            |
| 3 | 利用したかったが、利用しなかった（利用できないと思う）            |

問27-3で「3 利用したかったが、利用しなかった（利用できないと思う）」と回答した方にうかがいます。

問27-4 短時間勤務制度を利用しなかった（利用できないと思う）理由はなんですか。当てはまる理由をすべてに○をつけてください。

(1) 母親

- |    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| 1  | 職場に短時間勤務制度を取りにくい雰囲気があった               |
| 2  | 仕事が忙しかった                              |
| 3  | 短時間勤務にすると給与が減額される                     |
| 4  | 短時間勤務にすると保育園の入所申請の優先順位が下がる            |
| 5  | 配偶者が育児休業制度や短時間勤務制度を利用した               |
| 6  | 配偶者が無職、祖父母等の親族にみてもらえるなど、子どもをみてくれる人がいた |
| 7  | 子育てや家事に専念するため退職した                     |
| 8  | 職場に短時間勤務制度がなかった（就業規則に定めがなかった）         |
| 9  | 短時間勤務制度を利用できることを知らなかった                |
| 10 | その他（ )                                |

(2) 父親

- |    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| 1  | 職場に短時間勤務制度を取りにくい雰囲気があった               |
| 2  | 仕事が忙しかった                              |
| 3  | 短時間勤務にすると給与が減額される                     |
| 4  | 短時間勤務にすると保育園の入所申請の優先順位が下がる            |
| 5  | 配偶者が育児休業制度や短時間勤務制度を利用した               |
| 6  | 配偶者が無職、祖父母等の親族にみてもらえるなど、子どもをみてくれる人がいた |
| 7  | 子育てや家事に専念するため退職した                     |
| 8  | 職場に短時間勤務制度がなかった（就業規則に定めがなかった）         |
| 9  | 短時間勤務制度を利用できることを知らなかった                |
| 10 | その他（ )                                |

すべての方に、教育・保育環境の充実など子育ての環境や支援についてうかがいます。

問28 次の項目ごとの満足意識について、お考えに近いものを選んで、1つに○をつけてください。

	満足	やや満足	どちらでもない	やや不満	不満
ア) 地域の子育て情報の得やすさ	5	4	3	2	1
イ) 子育ての相談窓口、相談機会	5	4	3	2	1
ウ) 子どもの教育環境	5	4	3	2	1
エ) 地域の治安、防犯体制	5	4	3	2	1
オ) 子どもの遊び場、公園	5	4	3	2	1
カ) 子育てのしやすさ環境全般	5	4	3	2	1

問29 あなたは、自分にとって子育てを楽しいと感じることが多いと思いますか。それとも辛いと感じる人が多いと思いますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

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

問30 あなたは、印西市に住んでどのくらいですか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |        |          |         |
|--------|----------|---------|
| 1 1年未満 | 3 5～9年   | 5 20年以上 |
| 2 1～4年 | 4 10～19年 |         |

問31 印西市に住むことにした（住むことになった）主な理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 子育て環境が良いから
- 2 教育環境が良いから
- 3 保育園に入りやすいと思ったから
- 4 自然環境が良いから
- 5 交通の便が良いから
- 6 買い物などが便利だから
- 7 仕事場に近い、仕事の都合で
- 8 親（宛名のお子さんの祖父母）と同居、または近くに住んでいるため
- 9 生まれながら住んでいる、または印西市で育ったから
- 10 その他( )

問32 最後に、教育・保育環境の充実など子育ての環境や支援に関してご意見がございましたら、ご自由にご記入ください。

---



---



---



---

ご協力ありがとうございました。  
同封の返信用封筒で、  
**平成●年●月●日（●）までに**  
投函してください。（切手不要）

