

平塚市子育て支援に関するアンケート 回答票

問1	問2	問3	選択肢「3. その他」自由記述欄	問4	問5	選択肢「5. その他」自由記述欄

問6										
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ	<input type="checkbox"/> ク	<input type="checkbox"/> ケ	<input type="checkbox"/> コ	
<input type="checkbox"/> サ									<input type="checkbox"/> シ	相談できる人(場所)はいない(ない)

○理想と予定の子どもの数についてうかがいます

問7(1)	問7(2)	問7(3)

○宛名のお子さんの定期的な教育・保育事業の利用についてうかがいます

問8(1)
<input type="checkbox"/>

「1」を選択した方は、問8(2)、(3)へ
「2」を選択した方は、問8(4)へ

問8(2)											
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ	<input type="checkbox"/> ク	<input type="checkbox"/> ケ	<input type="checkbox"/> コ	<input type="checkbox"/> サ	<input type="checkbox"/> シ
<input type="checkbox"/> ス											

【現在】

問8(3) 現在				
1週当たり		日	1日当たり	時間
利用時間		時	～	時

【希望】

問8(3) 希望				
1週当たり		日	1日当たり	時間
利用時間		時	～	時

○問8(1)で「2」を選択した方がお答えください

問8(4)	
<input type="checkbox"/> ア	歳になったら利用したい → 問10へ
<input type="checkbox"/> イ	→ 問12へ
<input type="checkbox"/> ウ	

○問8(2)で「ア. 幼稚園」及び「エ. 認定こども園」を選択した教育利用(1号)の方がお答えください。

問9(1)	「1」を選択した方は、問10へ 「2」を選択した方は、問9(2)、(3)へ 「3」を選択した方は、問9(2)へ	問9(2)			
		希望時間帯	時	～	時

問9(3)					
□ア	□イ	□ウ	□エ	□オ	□カ

問10											
□ア	□イ	□ウ	□エ	□オ	□カ	□キ	□ク	□ケ	□コ	□サ	□シ
□ス											

○問10で「ア. 幼稚園」または「イ. 幼稚園の預かり保育」を選択し、かつ「ウ.認可保育所」～「ス. その他」のいずれかを選んだ方がお答えください。

問11
□ はい □ いいえ

【土曜日】

問12(1)	「1」を選択した方は、問13へ 「2」を選択した方は、問12(2)、(3)へ 「3」を選択した方は、問12(2)へ	問12(2)			
		希望時間帯	時	～	時

問12(3)					
□ア	□イ	□ウ	□エ	□オ	□カ

【日曜日・祝日】

問12(1)	「1」を選択した方は、問13へ 「2」を選択した方は、問12(2)、(3)へ 「3」を選択した方は、問12(2)へ	問12(2)			
		希望時間帯	時	～	時

問12(3)					
□ア	□イ	□ウ	□エ	□オ	□カ

○すべての方がお答えください

問13	選択肢「4. その他」自由記述欄

○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・保育事業を利用する方のみ)

○問8(1)(4ページ)で「定期的な教育・保育事業」を「1. 利用している」を選んだ方がお答えください。
問8(1)で「2. 利用していない」を選択した方は問15へお進みください。

問14(1)														
<input type="checkbox"/> ア		日	<input type="checkbox"/> イ		日	<input type="checkbox"/> ウ		日	<input type="checkbox"/> エ		日	<input type="checkbox"/> オ		日
<input type="checkbox"/> カ		日	<input type="checkbox"/> キ		日	<input type="checkbox"/> ク		日						
<input type="checkbox"/> ケ					日	<input type="checkbox"/> コ	利用できないことはなかった							

○問14(1)で「オ. 病児・病後児の保育を利用した」を除く対応を選んだ方がお答えください。

問14(2)	
<input type="checkbox"/> 1. できれば病児・病後児保育施設等を	日くらい利用したいと思った
<input type="checkbox"/> 2. 利用したいと思わなかった	

○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15(1)														
<input type="checkbox"/> ア		日	<input type="checkbox"/> イ		日	<input type="checkbox"/> ウ		日	<input type="checkbox"/> エ		日	<input type="checkbox"/> オ		日
<input type="checkbox"/> カ					日	<input type="checkbox"/> キ	利用しなかった							

○問15(1)で「キ. 利用しなかった」を選んだ方がお答えください。

問15(2)										
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ				

問16(1)														
<input type="checkbox"/> ア		日	<input type="checkbox"/> イ		日	<input type="checkbox"/> ウ		日	<input type="checkbox"/> エ		日			
<input type="checkbox"/> オ	利用したいと思わない → 問17へ													

問16(2)									
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ						

問17(1)							
<input type="checkbox"/> ア	日	<input type="checkbox"/> イ	日	<input type="checkbox"/> ウ	日	<input type="checkbox"/> エ	日
<input type="checkbox"/> オ 利用する必要はない							

○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18 ※当てはまる番号をすべてチェックしてください			
<input type="checkbox"/> 1	1か月当たり	回程度	
<input type="checkbox"/> 2	1か月当たり	回程度	事業名
<input type="checkbox"/> 3	利用していない		

問19 ※当てはまる番号を1つチェックしてください			
<input type="checkbox"/> 1	1か月当たり	回程度	
<input type="checkbox"/> 2	1か月当たり更に	回程度	
<input type="checkbox"/> 3	新たに利用したり、利用回数を増やしたりしたいとは思わない		

問20											
1	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	3	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
4	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	5	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	6	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
7	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	8	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	9	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			

問21(1)							
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ	<input type="checkbox"/> ク
<input type="checkbox"/> ケ 今後利用する必要はない							

問21(2)	
<input type="checkbox"/> 低学年(1～3年生)	<input type="checkbox"/> 高学年(4～6年生)

問22	1	2	3	4	5	6		7	8
	週	週	週	週	週	週		週	週
低学年 1～3年生	日	日	日	日	日	日	時まで	日	日
高学年 4～6年生	日	日	日	日	日	日	時まで	日	日

○問22で「6」選択した方はお答えください。【土曜日】、【日曜日・祝日】それぞれ回答をお願いします。

【土曜日】

問23(1)

「2」「3」を選択した方は、問23(2)へ

問23(2)

希望時間帯	時	～	時
-------	---	---	---

【日曜日・祝日】

問23(1)

「2」「3」を選択した方は、問23(2)へ

問23(2)

希望時間帯	時	～	時
-------	---	---	---

○すべての方がお答えください。

問24(1)

「2」「3」を選択した方は、問24(2)へ

問24(2)

希望時間帯	時	～	時
-------	---	---	---

○宛名のお子さんの保護者の就労状況についてうかがいます

【母親】

問25(1)

「1」「2」を選択した方は、問25(2)へ
「3」「4」を選択した方は、問25(2)、(3)へ
「5」「6」を選択した方は、問25(4)へ

○【問25(2)】 問25(1)で「1」「2」「3」「4」を選択した方はお答えください。

問25(2)

1週当たりの就労日数	1週当たり	日
1日当たりの就労時間	1日当たり	時間
家を出る時刻	時	帰宅する時刻
	時	時

○【問25(3)】 問25(1)で「3」「4」を選択した方はお答えください。

問25(3)

【父親】

問25(1)

「1」「2」を選択した方は、問25(2)へ
「3」「4」を選択した方は、問25(2)、(3)へ
「5」「6」を選択した方は、問25(4)へ

○【問25(2)】 問25(1)で「1」「2」「3」「4」を選択した方はお答えください。

問25(2)

1週当たりの就労日数	1週当たり	日
1日当たりの就労時間	1日当たり	時間
家を出る時刻	時	帰宅する時刻
	時	時

○【問25(3)】 問25(1)で「3」「4」を選択した方はお答えください。

問25(3)

○【問25(4)】 問25(1)で「5」「6」を選択した方は
お答えください。

問25(4)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「イ」を選択した方は、就労を希望する年齢を記載してください ⇒ <input type="text"/> 歳	

問25(5)
<input type="checkbox"/>

「イ」を選択した方は、希望する就労形態を記載してください

母親			
1週当たり	<input type="text"/>	日	1日当たり <input type="text"/> 時間

○【問25(4)】 問25(1)で「5」「6」を選択した方は
お答えください。

問25(4)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「イ」を選択した方は、就労を希望する年齢を記載してください ⇒ <input type="text"/> 歳	

問25(5)
<input type="checkbox"/>

「イ」を選択した方は、希望する就労形態を記載してください

父親			
1週当たり	<input type="text"/>	日	1日当たり <input type="text"/> 時間

○育児休業についてうかがいます

【母親】

問26				
<input type="checkbox"/> 1	→ 問30へ			
<input type="checkbox"/> 2	取得期間	年	か月	→ 問27へ
<input type="checkbox"/> 3	取得予定 期間	年	か月	→ 問30へ
<input type="checkbox"/> 4	→ 問29へ			

○問26で「2」を選択した方がお答えください

問27	
<input type="checkbox"/>	1を選択した方 → 問28(1)へ 2を選択した方 → 問30へ

○問27で「1」を選択した方がお答えください

問28(1)
<input type="checkbox"/>

○問28(1)で「3」を選択した方がお答えください

問28(2)					
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	/
<input type="checkbox"/> カ					

○問26で「4」を選択した方がお答えください

問29						
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ
<input type="checkbox"/> ク						

【父親】

問26				
<input type="checkbox"/> 1	→ 問30へ			
<input type="checkbox"/> 2	取得期間	年	か月	→ 問27へ
<input type="checkbox"/> 3	取得予定 期間	年	か月	→ 問30へ
<input type="checkbox"/> 4	→ 問29へ			

○問26で「2」を選択した方がお答えください

問27	
<input type="checkbox"/>	1を選択した方 → 問28(1)へ 2を選択した方 → 問30へ

○問27で「1」を選択した方がお答えください

問28(1)
<input type="checkbox"/>

○問28(1)で「3」を選択した方がお答えください

問28(2)					
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	/
<input type="checkbox"/> カ					

○問26で「4」を選択した方がお答えください

問29						
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ
<input type="checkbox"/> ク						

○すべての方に、子育て全般についてうかがいます

問30							選択肢「ク. その他」自由記述欄
<input type="checkbox"/> ア	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> ウ	<input type="checkbox"/> エ	<input type="checkbox"/> オ	<input type="checkbox"/> カ	<input type="checkbox"/> キ	<input type="checkbox"/> ク

問31