

このアンケートで「お子さん」とは、封筒の宛名のお子さんのことを指します。

問1 お住まいの町名について（ ）内にご記入ください。お住まいの住所に「〇丁目」がある場合は、「〇丁目」まで記入してください。

米子市（ ）	【記入例】（皆生1丁目） （尾高町） （尾高）
--------	-------------------------------

お子さんとお家族の状況についてうかがいます。

問2 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。）

平成・令和（ ）年（ ）月生まれ

問3 お子さんのきょうだいは何人いらっしゃいますか。お子さんを含めた人数を（ ）内に数字でご記入ください。お2人以上のお子さんがいらっしゃる場合は、一番上及び一番下のきょうだいの方の生年月月をご記入ください。

きょうだい数（ ）人	長子の生年月月	平成・令和（ ）年（ ）月生まれ
	末子の生年月月	平成・令和（ ）年（ ）月生まれ

お子さんの保護者の就労状況についてうかがいます。

問4 現在の就労状況（自営業、家族従事者含む）をうかがいます。

（ア）保護者1人目（当てはまる番号1つに○をつけてください。）

1から4を回答された方は→に進み、詳細を回答してください。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. フルタイムで就労しており、産休・育休・介護休業中ではない 2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中である 3. パート・アルバイト等で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない 4. パート・アルバイト等で就労しているが、産休・育休・介護休業中である |
| <ol style="list-style-type: none"> 3. 以前は就労していたが、現在は就労していない 4. これまで就労したことがない |

※ このアンケートでフルタイムとは、1週5日程度、1日8時間程度の就労を指します。パート・アルバイト等は、働いている時間が短時間の就労を指します。正規・非正規（派遣・アルバイト等）にかかわらず、時間で判断してください。

→ 就労日数・就労時間などの詳細（休業中の方は休業前のこと）を記載してください。

項目	就労日数	就労時間
回答	週 日	1日 時間

(イ) 保護者2人目(問3(ア)とは別の保護者について回答してください。別に保護者がいない場合は、記入不要です。)(当てはまる番号1つに○をつけてください。)

1から4を回答された方は→に進み、詳細を回答してください。

1. フルタイムで就労しており、産休・育休・介護休業中ではない
2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中である
3. パート・アルバイト等で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない
4. パート・アルバイト等で就労しているが、産休・育休・介護休業中である
5. 以前は就労していたが、現在は就労していない
6. これまで就労したことがない

→ 就労日数・就労時間などの詳細(休業中の方は休業前のこと)を記載してください。

項目	就労日数	就労時間
回答	週 日	1日 時間

お子さんの定期的な教育・保育事業の利用希望についてうかがいます。

ここでいう「定期的な教育・保育の事業」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、幼稚園や保育所など、下記の施設・事業所のことを指します。

幼稚園・認可保育所・認定こども園・小規模保育事業所・事業所内保育事業所・認可外保育施設・企業主導型保育施設

問5-1 お子さんは現在、幼稚園や保育所などの「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6-1へ
2. 利用していないが、将来的に利用する予定。⇒ 問5-2へ
3. 利用していないし、今後も利用するつもりがない。⇒問7へ

問5-2 【問5-1で、「2. 利用していないが、将来的に利用する予定。」と回答した方にうかがいます。】

お子さんについて、幼稚園や保育所などに、いつから入園・入所を希望されますか。

お子さんが()歳()か月になったとき または 令和()年()月ごろ

お子さんの病気の際の対応についてうかがいます。(定期的な教育・保育を利用する方のみ) 【問5-1で「1. 利用している」と回答した方にうかがいます。】

問6-1 この1年間に、お子さんが病気やケガで幼稚園や保育所等に登園できず、病児・病後児保育を利用したことはありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 利用した。()日程度
(半日程度の利用の場合も1日とカウントしてください。)
2. 利用していない。

問6-2 この1年間に、お子さんが病気やケガで幼稚園や保育所等に登園できず、病児・病後児保育を利用しようとしたが利用できなかったことはありますか。

当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. ある。 () 日程度
2. ない。

問6-3 今後、お子さんが病気やケガで幼稚園や保育所等に登園できない場合に、どう対処されたいですか。 当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 普段家庭にいる保護者が、お子さんをみる。
2. できれば仕事を休んで、お子さんをみたい。
3. 親族・知人にお子さんをみてもらう。
4. できれば病児・病後児保育を利用したい。

※病児・病後児保育：1日あたり2,500円かかり、利用前に施設での受診が必要となります。

5. その他 ()

**お子さんの一時預かり等、不定期の保育等の利用希望についてうかがいます。
(現在、平日の教育・保育施設を利用していない方のみ)**

問7 お子さんについて、保育所などで一時的に子どもを保育する一時預かり事業、地域住民が子どもを預かるファミリー・サポート・センター事業、ベビーシッター等の不定期の保育等を利用したいと思いますか（利用したことがありますか）。

当てはまる番号に○をつけてください。

1. 利用したい。(利用したことがある。)
2. 利用するつもりはない。(利用したことがない。)

上記で「1. 利用したい(利用したことがある)」と答えていただいた方のみ。

・どのような目的で利用したいですか(利用しましたか)。以下あてはまるものに○をつけてください。(複数回答可)

- (1. 買い物 ・ 2. リフレッシュ ・ 3. 冠婚葬祭 ・ 4. 学校行事 ・ 5. 通院 ・ 6. 不定期の就労 ・ 7. その他 ())

・どれくらいの日数利用したいですか(利用しましたか)。 → 月平均 () 日程度
(() 内に数字でご記入ください。)

【利用料金の目安】

一時預かり事業：3歳未満児は1日2,000円、3歳以上児は1日1,000円

ファミリー・サポート・センター事業：1時間あたり600円から800円

ベビーシッター：1時間あたり数千円

**お子さんの地域子育て支援センターの利用希望についてうかがいます。
(現在、平日の教育・保育施設を利用していない方のみ)**

問8 米子市では、現在、子育てひろば支援センター、福原子育て支援センター、弓ヶ浜子育て支援センター、キッズタウン子育て支援センター、新開子育て支援センター、箕蚊屋子育て支援センターたんぽぽ、よどえ子育て支援センターの7か所において、親子が集まって情報交換したり、相談をしたり、情報提供を受けたりする場を開設しております。

お子さんについて、上記のような地域子育て支援センターを利用する希望がありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。() 内に数字でご記入ください。

1. 地域子育て支援センターを利用したい。

1週当たり () 回程度

または

1か月当たり () 回程度

または

1年当たり () 回程度

2. 利用するつもりはない。