家庭子育て支援金交付アンケート

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |

現在の育児状況を把握するためアンケートへご協力をお願いします。ここで回答された内容は支援金支給手続き以外の目的では使用しません。

当てはまる項目に〇または記入をしてください。

1. あなたからみて同居している家族はいますか？
	1. はい　配偶者・父・母・祖父・祖母・子ども（　　　人）、その他（　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↓

お子さんのうち、保育所等に通所していない６か月～３歳未満の幼児　　　人

|  |  |
| --- | --- |
| 対象幼児氏名 | 生年月日 |
|  |  年 月 日 |
|  |  年 月 日 |
|  |  年 月 日 |

* 1. いいえ
1. 配偶者以外で、町内に子育てをサポートしてくれる家族はいますか？
	1. はい　　夫の父・夫の母、実父・実母　　お名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　日野町

* 1. いいえ

３　出産前は、お仕事をされていましたか？

1. はい（常勤、パート、アルバイト）　　　　　　　②いいえ

勤務先（　　　　　　　　　　　　　）

◆お仕事をされている方におたずねします。

　　◆育児休暇はとれますか？　　　　　 　①はい（　　　歳まで）②いいえ

　　◆出産後は、仕事を辞められましたか？ ①はい　　　　②いいえ

■育児休業中の方におたずねします。

■育児休業給付金を受給していますか？　①はい　　　　②いいえ

裏面に続きます

４　今後、家庭内で日中、対象幼児をみる人が代わる予定がありますか？

① はい　　　　　→どなたがみられますか？　　　氏名

② いいえ

５　保育所等に通所する予定はありますか？

① はい　いつ頃からですか？（対象幼児　　　　歳の予定）

② いいえ

★今後の子育て支援の参考にするため、おひさまひろばの利用状況についておたずねします。

（※利用状況によって支給額が変わることはございません。）

６　おひさまひろばを知っていますか？

1. はい
2. いいえ

◆知っている方におたずねします。

７　おひさまひろばに行かれたことはありますか？

1. はい　　　週１回・週２回～３回程度.・月に１回～２回程度・ほとんど参加している

　　　　　誕生会・レッツダンス・育児講座などイベント時のみ

1. いいえ　　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご協力ありがとうございました。