

【自治体名】子ども・子育て支援に関するニーズ調査

皆様には、日頃より本庄市の子育て支援行政に関するご理解とご協力をいただき、深く感謝申し上げます。

市では、令和2年3月に策定した「第2期本庄市子ども・子育て支援事業計画」に基づき、安心して子どもを生み育てることができる支援体制づくりを進めてきました。

この調査は、現行の「第2期本庄市子ども・子育て支援事業計画」がその計画期間を終了し、新たな計画を策定するため、実施するものです。幼稚園・保育所・放課後児童クラブなどの教育・保育を含めた子育て支援に関する取り組みを計画的に進めていくため、市民の皆様の現状や今後の利用希望を把握することを目的としています。

また、アンケート調査は無記名式となっており、すべてのデータは統計的に処理されることとなっています。個人が特定されないよう処理されますので、趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和6年●月

本庄市長 吉田 信解

【 回答にあたってのお願い 】

1. 特にことわりのない限り、封筒の宛名のお子さんについて記入してください。
2. アンケートには、お子さんの身の回りの世話などを主にしている保護者の方が記入してください。
3. 回答には、選択肢に○を付けて選択していただく場合と、数字などを具体的に記入していただく場合があります。‘（1つに○）’、‘（あてはまるものすべてに○）’、‘（数字で記入してください）’などの案内がありますので、設問ごとの案内に従ってください。

※選択肢「その他」に“○”をした場合、具体的な内容を（ ）内に記入していただく場合があります。

4. 設問又は回答した選択肢によっては、一部の方だけに回答をお願いしている設問があります。その場合は説明文、矢印等の誘導に従って回答してください。
5. 記入が済みしましたら、3つ折りし、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

令和6年●月●日（●）までにご返送ください。（切手は不要です）

6. 本アンケートはスマートフォン・タブレット等によるWEB回答も可能です。
WEBからの回答の際は、重複回答チェックのため、以下の調査票IDを入力して回答してください。

スマートフォン・タブレット等から回答される方は、
右の二次元コードを読み込んで回答してください。

二次元
コード

調査票ID（個人が特定されることはありません）

Sample123

調査内容についてご不明な点がございましたら、下記までお問合せください。

【お問い合わせ】本庄市役所 子育て支援課 電話：XXX-XXX-XXXX

メールアドレス：sample@xxx.lg.jp



お住まいの地域について伺います。

問1 お住まいの地区はどちらですか。(1つに○)

- | | | |
|------------|------------|------------------|
| 1. 本庄東小学校区 | 6. 北泉小学校区 | 11. 秋平小学校区 |
| 2. 本庄西小学校区 | 7. 本庄南小学校区 | 12. 本泉小学校区※(休校中) |
| 3. 藤田小学校区 | 8. 中央小学校区 | 13. 共和小学校区 |
| 4. 仁手小学校区 | 9. 児玉小学校区 | 14. わからない |
| 5. 旭小学校区 | 10. 金屋小学校区 | (字町名:) |

※本泉小学校区は、児玉町太駄・児玉町河内・児玉町稲沢・児玉町元田になります。

封筒の宛名のお子さんご家族の状況について伺います。

問2 宛名のお子さんの年齢はおいくつですか(令和5年4月1日時点)。(1つに○)

- | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 1. 0歳 | 2. 1歳 | 3. 2歳 | 4. 3歳 | 5. 4歳 | 6. 5歳以上 |
|-------|-------|-------|-------|-------|---------|

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。(1つに○)

- | | | |
|-------|-------|--------|
| 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。(1つに○)

- | | |
|-----------|------------|
| 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。(1つに○)

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

問5-1 問5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。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1. 祖父母等の親族 | 7. 幼稚園教諭 |
| 2. 友人や知人 | 8. 民生委員・児童委員 |
| 3. 近所の人 | 9. かかりつけの医師 |
| 4. 子育て支援施設(地域子育て支援拠点、児童センター等)・NPO | 10. 市の子育て関連担当窓口 |
| 5. 保健所・保健センター | 11. その他 |
| 6. 保育士 | () |





保護者の就労状況について伺います。

問6では、主に宛名のお子さんの「母親」の状況について伺います。父子家庭の方は、問7へお進みください。

問6 宛名のお子さんの「母親」の現在の就労状況（自営業、農業、家族従事者含む）についてお答えください。（1つに○）

- | | |
|--|----------|
| 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労している（産休・育休・介護休業中の方も含む） | } 問6-1 へ |
| 2. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外の就労）で就労している（産休・育休・介護休業中の方も含む） | |
| 3. 現在は就労していない、これまで就労したことがない-----▶ | 問6-3 へ |

問6で「1」または「2」に○をつけた方（お勤めの方）に伺います。休業中の方は、休業以前の状況についてお答えください。

問6-1 現在の、1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」をお答えください。就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。（□内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字）

1週当たり 日、1日当たり 時間

問6で「2」に○をつけた方（お勤めの方のうち、パート・アルバイト等の方）に伺います。

問6-2 フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）への転換希望はありますか。（1つに○）

1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）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（1週5日程度・1日8時間程度の就労）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・アルバイト等（「フルタイム」以外）の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外）をやめて子育てや家事に専念したい

→回答後は問7へ（母子家庭の場合は問8へ）お進みください。

問6で「3」に○をつけた方（就労していない方）に伺います。

問6-3 就労したいという希望はありますか。

（あてはまる番号・記号それぞれ1つに○をつけ、該当する□内には数字をご記入ください。数字は一桁に一字）

- | | |
|--|------------|
| 1. 子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない） | } 希望する就労形態 |
| 2. 1年より先、子どもが少し大きくなったら就労したい | |
| 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（フルタイム以外） | |
| →1週当たり <input type="text"/> 日、1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 | |

→回答後は問7へ（母子家庭の場合は問8へ）お進みください。





問7では、主に宛名のお子さんの「父親」の状況について伺います。母子家庭の方は、問8へお進みください。

問7 宛名のお子さんの「父親」の現在の就労状況（自営業、農業、家族従事者含む）についてお答えください。（1つに○）

- | | |
|--|---------|
| 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労している（産後パパ育休・育休・介護休業中の方も含む） | } 問7-1へ |
| 2. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外の就労）で就労している（産後パパ育休・育休・介護休業中の方も含む） | |
| 3. 現在は就労していない、これまで就労したことがない -----> | 問7-3へ |

問7で「1」または「2」に○をつけた方（お勤めの方）に伺います。休業中の方は、休業以前の状況についてお答えください。

問7-1 現在の、1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」をお答えください。就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産後パパ育休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。（□内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字）

1週当たり 日、1日当たり 時間

問7で「2」に○をつけた方（お勤めの方のうち、パート・アルバイト等の方）に伺います。

問7-2 フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）への転換希望はありますか。（1つに○）

- | |
|---|
| 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）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（1週5日程度・1日8時間程度の就労）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・アルバイト等（「フルタイム」以外）の就労を続けることを希望 |
| 4. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外）をやめて子育てや家事に専念したい |

→回答後は問8へお進みください。

問7で「3」に○をつけた方（就労していない方）に伺います。

問7-3 就労したいという希望はありますか。

（あてはまる番号・記号それぞれ1つに○をつけ、該当する□内には数字をご記入ください。数字は一桁に一字）

- | |
|--|
| 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、子どもが少し大きくなったら就労したい |
| 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（フルタイム以外） |
| →1週当たり <input type="text"/> 日、1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |

→回答後は問8へお進みください。





平日の定期的な教育・保育事業の利用状況について伺います。

※ ここでいう「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、幼稚園や保育所など、問 8-1 で選択肢として示した事業が含まれます。

問 8 宛名のお子さんは現在、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。(1つに○)

1. 利用している →問 8-1 へ

2. 利用していない →問 9 へ

問 8 で「1. 利用している」に○をつけた方に伺います。

問 8-1 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。(あてはまるものすべてに○)

1. 幼稚園 (通常の就園時間の利用)
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)
3. 認可保育所 (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)
4. 認定こども園 (幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設)
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 人のもの)
6. 家庭的保育 (保育者の家庭等で子どもを保育する事業)
7. 事業所内保育施設 (企業が主に従業員用に運営する施設)
8. 自治体の認証・認定保育施設 (認可保育所ではないが、自治体が認証・認定した施設)
9. その他の認可外の保育施設
10. 居宅訪問型保育 (ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭で保育する事業)
11. 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)
12. その他 ()

問 8-2 平日に定期的に利用している教育・保育の事業について、「(1) 現在どのくらい利用していますか」。また、「(2) 希望としてはどのくらい利用したいですか」。それぞれについてお答えください。(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。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。(数字は一桁に一字))

(1) 現在の利用状況

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------------|----------|----------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|
| 1 週当たり | <input type="text"/> | 日、1 日当たり | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 時間 (| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 時～ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 時) |
|--------|----------------------|----------|----------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|

(2) 希望の利用時間

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------------|----------|----------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|
| 1 週当たり | <input type="text"/> | 日、1 日当たり | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 時間 (| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 時～ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 時) |
|--------|----------------------|----------|----------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|





すべての方に伺います。

問9 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。（あてはまるものすべてに○）

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。認可保育所の場合、世帯収入に応じた利用料が設定されています。

1. 幼稚園（通常の就園時間の利用）
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）
3. 認可保育所（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）
4. 認定こども園（幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設）
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人のもの）
6. 家庭的保育（保育者の家庭等で子どもを保育する事業）
7. 事業所内保育施設（企業が主に従業員用に運営する施設）
8. 自治体の認証・認定保育施設（認可保育所ではないが、自治体が認証・認定した施設）
9. その他の認可外の保育施設
10. 居宅訪問型保育（ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭で保育する事業）
11. 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）
12. その他（）
13. 利用したいものはない

問9で「1. 幼稚園（通常の就園時間の利用）」または「2. 幼稚園の預かり保育」に○をつけ、かつ3～12にも○をつけた方にうかがいます。

問9-1 特に幼稚園（幼稚園の預かり保育をあわせて利用する場合を含む）の利用を強く希望しますか。（1つに○）

1. はい

2. いいえ





地域子育て支援拠点事業の利用状況について伺います。

問 10 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」等と呼ばれています）を利用したいと思いますか。（あてはまるもの1つに○をつけ、希望の利用回数（頻度）を□内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字）

※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。

| |
|--|
| <p>1. 利用していないが、今後利用したい</p> <p style="text-align: center;">1ヶ月当たり 回程度利用したい</p> <p>2. すでに利用しており、引き続き利用したい</p> <p style="text-align: center;">1ヶ月当たり 回程度利用したい</p> <p>3. 利用したいとは思わない</p> |
|--|

問 11 下記の事業やサービス等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、今後、利用したいと思うものをお答えください。①～⑳の事業ごとに、A～Cのそれぞれについて、「1（はい）」「2（いいえ）」のいずれかに○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 今後利用したい | |
|---------------------|------------|--------|-------------------------|--------|--------------|--------|
| | 1. はい | 2. いいえ | 1. はい | 2. いいえ | 1. はい | 2. いいえ |
| ①保健センターの育児相談・電話相談 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ②保健センターの母親（父親）学級 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ③保健センターの育児学級 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ④保健センターの訪問による支援指導 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑤保健センターの乳幼児健康診査 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑥家庭教育に関する学級・講座 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑦発達教育支援センター「すきっぷ」※1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑧保育園の園庭等の開放 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑨子育て支援センター※2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑩つどいの広場 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑪児童センター | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑫家庭児童相談室 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑬赤ちゃんの駅 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑭認定こども園の支援事業 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑮パパ・ママ応援ショップ優待カード | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑯児童家庭支援センター※3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑰小児救急電話相談事業（#8000） | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑱子育てアドバイザー※4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |





| | A 知っている | | B これまでに利用 したことがある | | C 今後利用したい | |
|------------------------------------|------------|--------|-------------------------|--------|--------------|--------|
| | 1. はい | 2. いいえ | 1. はい | 2. いいえ | 1. はい | 2. いいえ |
| ⑱教育支援センター※ ⁵ ・教育相談室 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ⑳ファミリー・サポート・センター | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ㉑ショートステイ（宿泊付一時預かり事業）※ ⁶ | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ㉒保育園（幼稚園）での一時預かり事業 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| ㉓病児・病後児保育※ ⁷ | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

- ※1 発達教育支援センター「すきっぷ」：発達が気になる子どもたちの個性を大切にしながら、自分らしく充実した生活を送れるように、保健・医療・子育て・教育・福祉分野と連携し、途切れない支援を目指す施設です。
- ※2 子育て支援センター：子育て中の親子に交流の場を提供するほか、育児相談、子育て情報の提供、場合によっては訪問などを行うものです。本庄市では6か所に設置されています。（いずみ保育所、こざくら保育園、北泉保育園、児玉保育園、西光保育園、コウガの森）
- ※3 児童家庭支援センター：子ども、家庭、地域住民等からの相談に応じて、必要な助言、指導を行う施設です。児童相談所、児童福祉施設など、関係する機関の連絡調整も行っています。
- ※4 子育てアドバイザー：妊娠時期から思春期までの子育てに不安を感じる保護者にアドバイスをを行います。「特定非営利活動法人 日本子育てアドバイザー協会」認定の民間資格です。
- ※5 教育支援センター：幼稚園や学校に行きたがらない子、その他子どものしつけや教育についての相談を行っています。
- ※6 ショートステイ：お子さんを養育している保護者が、疾病、出産、看護、出張、冠婚葬祭などの理由により、一時的に家庭においてお子さんの養育が困難となった場合、市と契約した乳児院及び児童養護施設で短期間お預かりするサービスです。
- ※7 病児・病後児保育：保護者の方が勤務等の都合により自ら看護を行うことが困難なときに、病院・保育園に併設した専用の施設で病氣中や病氣の回復期にあるお子様を一時預かりするサービスです。





お子さんの病気の際の対応について伺います。（平日の教育・保育を利用する方のみ）

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8で「1. 利用している」に○をつけた方）に伺います。利用していない方は、問13にお進みください。

問12 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つに○）

1. あった →問12-1へ

2. なかった →問13へ

問12で「1. あった」と回答した方に伺います。

問12-1 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あてはまるものすべてに○をつけ、それぞれの日数も□内に数字でご記入ください。（半日程度の対応の場合も1日とカウントしてください。）

| 1年間の対処方法 (↓あてはまるものすべてに○) | 日数（数字で記入） (数字は一枠に一字) |
|------------------------------|--|
| 1. 父親が休んだ | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 2. 母親が休んだ | <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 日 |
| 4. 父親又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"/> <input type="text"/> 日 |
| 5. 病児・病後児の保育を利用した | <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 日 |
| 7. ファミリー・サポート・センターを利用した | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 8. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 9. その他 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |

問12-1で「1」または「2」のいずれかに○を付けた方に伺います。

問12-2 その際、「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。（あてはまるもの1つに○をつけ、日数についても□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. 病児・病後児保育施設等を利用したい → 1年間に 日くらい

2. 利用したいとは思わない





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伺います。

宛名のお子さんが5歳以上である方に伺います。該当しない方は、問 21 へお進み下さい。

問 16 宛名のお子さんについて、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。あてはまるものすべてに○をつけ、それぞれ週当たりの利用希望日数を□内に数字でご記入ください。

| 小学校低学年（1～3年生）に過ごさせたい場所 （↓あてはまるものすべてに○） | 利用希望日数 （数字は一枠に一字） |
|--|-----------------------------------|
| 1. 自宅 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など） | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 4. 児童センター ※ 児童センター内にある放課後児童クラブを利用している場合は「6. 放課後児童クラブ（学童保育）」に回答。 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 5. 放課後子ども教室 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 6. 放課後児童クラブ（学童保育） | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 7. ファミリー・サポート・センター | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 8. その他（ ） | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |

放課後子ども教室

地域の協力を得て、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。

放課後児童クラブ（学童保育）

地域によって学童保育などと呼ばれています。保護者が就労等により昼間家庭にいない場合などに、支援員の下、子どもの生活の場を提供するものです。なお、事業の利用には一定の利用者負担が発生します。





問 17 宛名のお子さんについて、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）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけ、それぞれ週当たりの利用希望日数を□内に数字でご記入ください。

※だいふ先のことになりますが、現在お持ちのイメージでお答えください。

| 小学校高学年（４～６年生時）に過ごさせたい場所 (↓あてはまるものすべてに○) | 利用希望日数 (数字は一枠に一字) |
|--|-----------------------------------|
| 1. 自宅 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など） | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 4. 児童センター ※ 児童センター内にある放課後児童クラブを利用している場合は「6. 放課後児童クラブ（学童保育）」に回答。 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 5. 放課後子ども教室 | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 6. 放課後児童クラブ（学童保育） | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 7. ファミリー・サポート・センター | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |
| 8. その他（ ） | 週に <input type="text"/> 日くらい利用したい |

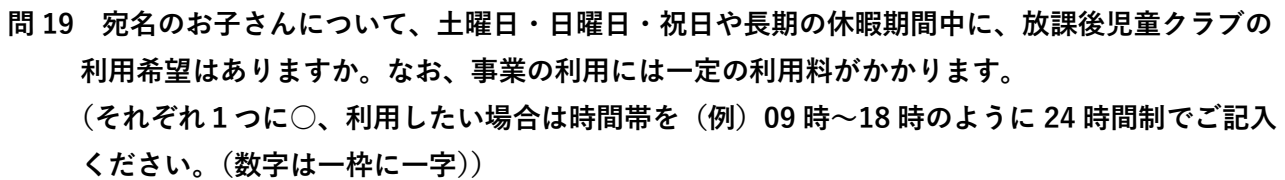
問 16 または問 17 で「6. 放課後児童クラブ（学童保育）」に○をつけた方にうかがいます。

問 18 放課後児童クラブ（学童保育）の利用を希望する理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

| | |
|---------------------------------|--|
| 1. 仕事などで放課後に子どもの面倒をみられないため | |
| 2. 夏休み等長期休暇中に利用できるため | |
| 3. 宿題をみてもらえるため | |
| 4. きょうだいが利用しているため | |
| 5. 友達づくりをして欲しい | |
| 6. 児童クラブの評判がいいため | |
| 7. 子どもにとって、自宅や学校以外の居場所が必要だと思うから | |
| 8. その他（ ） | |





問 20 放課後児童クラブ（学童保育）を設置する場所として望ましいのはどこですか。（1つに○）



公園の過ごし方について

問 21 お子さんは本庄市内の公園を利用しますか。(1つに○)

- | | | | |
|-----------|-----------|-------------|--------------|
| 1. よく利用する | 2. 時々利用する | 3. あまり利用しない | 4. まったく利用しない |
|-----------|-----------|-------------|--------------|

問 22 あなたは、本庄市内の公園に満足していますか。(1つに○)

- | | | | | |
|-------|---------|---------|-------|----------|
| 1. 満足 | 2. やや満足 | 3. やや不満 | 4. 不満 | 5. わからない |
|-------|---------|---------|-------|----------|

問 22 で、「3. やや不満」または「4. 不満」に○をつけた方にうかがいます。

問 22-1 不満の理由は何ですか(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------|---------------|
| 1. 遊具が不満 | 4. 近くに公園がない |
| 2. 遊具以外の施設が不満 (具体的に：) | 5. その他 () |
| 3. 雰囲気がよくない | |

問 23 お子さんは公園でどのような遊びをするのが好きですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|----------|
| 1. 遊具で遊ぶ | 4. 散歩をする |
| 2. 芝生の広場で遊ぶ | 5. その他 |
| 3. ボール遊びや運動をする | () |





子ども・子育て支援全般について

問 24 子育て支援の環境づくりに対する施策について、市が重点的に取り組む必要性が高いと思われるものは何だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

| | |
|---------------------------------------|---|
| 1. 産後支援の充実（赤ちゃん訪問） | 12. 仕事と生活のバランスがとれた多様な働き方の実現、男性を含めた働き方の見直しなど仕事と子育ての両立の推進 |
| 2. 保育サービスの充実（一時保育、延長保育、休日保育など） | 13. ひとり親家庭の自立支援の推進 |
| 3. 放課後児童クラブ、放課後子ども教室の充実（枠の拡大や時間の延長など） | 14. 親子のふれあいや異世代交流の場づくり |
| 4. 相談窓口や情報提供などの子育て支援の充実 | 15. 室内の子どもの遊び場 |
| 5. 小児救急医療などの小児医療の充実 | 16. 子育てに伴う経済的支援の充実 |
| 6. 安心して妊娠・出産ができる医療体制の整備 | 17. 家庭内、配偶者間暴力（ドメスティック・バイオレンス）対策の充実 |
| 7. 家庭における教育の支援など家庭の地域における教育力の向上 | 18. 障害の原因となる疾病や事故の予防、早期発見・治療や障害児の健全な発達支援などの障害児支援の充実 |
| 8. 幼児期から一体となった特別支援教育 | 19. 保育園、児童センターなど子育て支援関連施設の整備 |
| 9. 子育て世代を対象にした良質な住宅の確保 | 20. その他 |
| 10. 子ども・子ども連れの親が安全・安心に通行できる道路交通環境の整備 | () |
| 11. 公共建築物等のバリアフリー化など安心して外出できる環境の整備 | |

問 25 お住まいの地域における子育ての環境や支援への満足度をお答えください。（1つに○）

| | | | | |
|-------|---------|--------------|---------|-------|
| 1. 満足 | 2. やや満足 | 3. どちらともいえない | 4. やや不満 | 5. 不満 |
|-------|---------|--------------|---------|-------|

問 26 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、自由にご記入ください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

調査は以上です。ご協力いただきありがとうございました。
記入した調査票を、同封の返信用封筒（切手は不要）に入れ、
令和6年●月●日（●）までに投函してください。

