

「松山市子ども・子育て支援に関するアンケート調査」

～調査ご協力のお願い～

皆さまには、日頃から子ども施策にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、松山市では、教育・保育や地域子育て支援事業などを計画的に推し進めるため、「松山市子ども・子育て支援事業計画」を策定しています。

今回、2025年度（令和7年度）からの次期計画に向けた基礎資料とするため、市民の皆さまの子育て状況や、子ども・子育てに関するご要望・ご意見などを把握するアンケート調査を前回に引き続き実施することにしました。

皆さまのご意見が、今後の松山市の子ども施策を推進する上で、大変重要な資料になりますので、ご多忙のところ大変恐縮ですが調査の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5年10月
松山市



<このアンケート調査について>

1. この調査は、市内にお住まいの小学校就学前（平成29年4月2日～令和5年4月1日生まれ）のお子さんと小学校に通われているお子さん（平成25年4月2日～平成29年4月1日生まれ）の中から、無作為で各3,000人（合計約6,000人）を選ばせていただき、その保護者の皆さまにご協力をお願いしています。
2. ご回答いただいた調査票は、松山市及び委託業者（株）東京商工リサーチ 松山支店のみが、厳重な情報管理体制の下で、漏えい・紛失などのないよう適切に取り扱います。また、ご回答いただいた内容を調査目的以外に使用することは一切ありません。
3. ご回答いただいた内容（施設やサービスの利用状況・利用希望など）が、実際の施設やサービスの利用の可否などに影響することは一切ありません。

お手数ですが、**11月24日（金）**までに、インターネットでの回答、または同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずにご投函ください。

この調査票についてご不明な点などがございましたら、お手数ですが下記までお問い合わせください。

松山市 こども家庭部 こどもえがお課

〒790-8571 松山市二番町四丁目7-2

電話：089-948-6039 FAX：089-934-1822

E-mail kodomado@city.matsuyama.ehime.jp

※お電話によるお問い合わせは、平日午前8時30分から午後5時15分の間をお願いします。

<調査票の回答方法について>

回答方法はいずれか一方を選んでください。紙とインターネットの両方とも回答する必要はありません。双方に回答された場合は、一方の回答は無効になります。

1. 郵送で回答される場合

- ①この調査票にご回答の上、同封の返信用封筒（切手不要）に入れてください。
- ②お名前や住所は書かずに、**11月24日（金）**までにポストへ投函してください。

2. インターネットで回答される場合

○インターネット回答期限：**11月24日（金）23：59**まで

①本調査専用サイトへアクセス

URL：https://tsrsurvey.jp/matsuyama_syougakusei

QRコード



②ログイン画面が表示されたら、下記に記載のログイン ID（英数字 6 ケタ）を入力して、「続ける」ボタンを押してください。

ログイン ID

※ログイン ID は重複回答を防ぐためのもので、個人が特定されることはありません。

③画面の案内に沿って回答し、最後に「送信する」ボタンを押してください。

※インターネット回答は、1 回限りです。回答を送信されるとその後の修正は原則できませんのでご注意ください。

アンケートの中断、再開する場合は、以下の手順に従って行ってください。

○アンケートを中断する場合

「あとで続きをする」ボタンを押すと、これまでの回答が保存され、中断することができます。スマホの方は、右上のアイコンをクリックすると「あとで続きをする」ボタンが表示されます。

○アンケートを再開する場合

ログイン画面にアクセスして ID を入力してください。

アンケートの回答を再開し、最後に、上記③と同様の手順で、回答を送信してください。

<ご回答にあたってのお願い>

1. 特段の指定がある場合を除き、アンケートには、封筒の宛名のお子さんの保護者の方がご記入ください。
2. アンケートには、皆さまのお名前を回答していただく欄はありません。（無記名によるアンケート調査）率直なご意見・ご要望をお聞かせください。
3. 紙で回答する際は、黒または青のボールペン、黒い鉛筆などではっきりとご記入ください。修正される場合は、二重線で訂正したうえで、正しい回答をご記入ください。
4. 回答方法には、選択肢の中から選んで当てはまる番号に○印をつけていただく場合と、【 】や表内に○印並びに数字を回答していただく場合があります。
5. 選択肢の中から選んでいただく場合には、選んでいただく数が設問によって異なりますので、ご注意ください。また、選択肢で「その他」を選ばれた場合は、その後にある（ ）に具体的な内容をご回答ください。
6. 設問によって、回答していただく方が限られる場合があります。説明文に従ってお進みください。（設問は問 22 まであります）
7. 設問の中にある各事業等の内容が不明の場合は、別紙「松山市の子育て支援サービス」を参考にして、ご回答ください。

【アンケート調査から「松山市子ども・子育て支援事業計画」への反映】

前回実施したアンケート調査の結果は、令和2年3月に策定した「第2期松山市子ども・子育て支援事業計画」の第4章「施策の展開」や第5章「地域子ども・子育て支援事業等」の中の、「幼児期の教育及び乳幼児期の保育の“量の見込み”（ニーズ量）」として反映しました。

計画策定後は、「松山市子ども・子育て会議」で、毎年事業の進捗状況を点検・評価していただいています。

今回の調査結果も、前回と同様に、次期「松山市子ども・子育て支援事業計画」の策定に反映します。

前回のアンケート調査の結果



松山市子ども・子育て支援事業計画

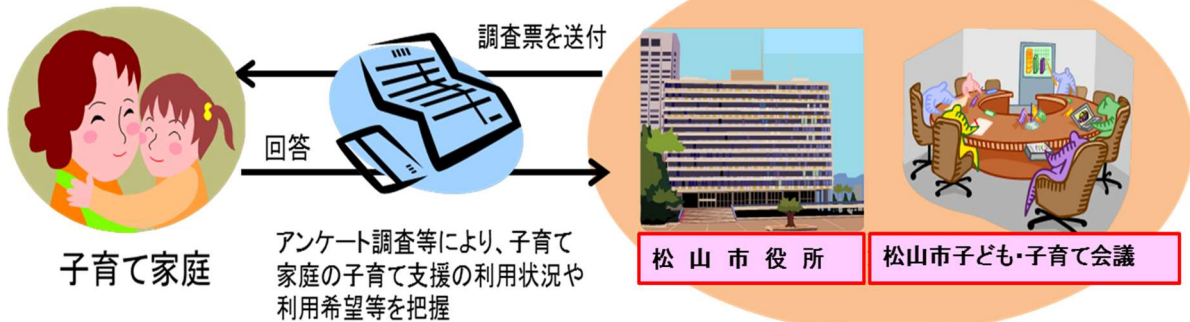


松山市子ども・子育て支援事業計画の実施状況



<今回の調査の仕組み>

あなたの回答が、松山市の子育て支援の充実に生かされます



調査等によって把握された利用希望等を考慮して、今後の計画を策定



幼稚園、保育所
認定こども園



小規模保育、
家庭的保育等

放課後児童クラブ、
地域子育て支援拠点事業、
病児・病後児保育事業、
一時預かり事業等

計画に基づいて整備

次期 松山市子ども・子育て支援事業計画 (5カ年計画)

幼児期の学校教育・乳幼児期の保育や子育て支援事業について

- ・「必要な量の見込み（現在の利用状況+利用希望）」
- ・「確保方策（確保の内容+実施時期）」などを記載

子どもの育ちをめぐる環境についてうかがいます。

問6 宛名のお子さんの子育て（教育を含む）に日常的に関わっている方はどなた（施設）ですか。お子さんからみた関係でお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|----------|-------|--------------------------------|
| 1. 父母ともに | 2. 母親 | 3. 父親 |
| 4. 祖父母 | 5. 学校 | 6. その他（ ） |

問7 宛名のお子さんの子育て（教育を含む）に最も影響すると思われる環境はどれですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|--------------------------------|-------------|-------|
| 1. 家庭 | 2. 地域 | 3. 学校 |
| 4. 児童クラブ | 5. 習い事（塾など） | |
| 6. その他（ ） | | |

問8 日頃、宛名の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○をつけてください。

- | | |
|------------------------------------|---------|
| 1. 日常的に祖父母などの親族にみてもらえる | } 問8-1へ |
| 2. 緊急時もしくは用事の際のみ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 | } 問8-2へ |
| 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9へ |

問 8-1 問 8 で「1.」または「2.」に○をつけた方にうかがいます。祖父母などの親族にお子さんをみてもらううえで、心配なことや不安なことについてお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 祖父母等の親族の身体的・精神的な負担や時間的制約を心配することなく、安心して子どもをみてもらえる
2. 祖父母等の親族の身体的負担があり心配である
3. 祖父母等の親族の時間的制約や精神的な負担があり心配である
4. 祖父母等の親族に経済的な負担をかけることが心配である
5. 自分の子どものことで、負担をかけていることが気になる
6. 子どもの教育や発達にとってふさわしいかかわり方・環境であるか気になる
7. その他 ()

問 8-2 問 8 で「3.」または「4.」に○をつけた方にうかがいます。友人・知人にお子さんをみてもらううえで、心配なことや不安なことについてお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 友人・知人の身体的・精神的な負担や時間的制約を心配することなく、安心して子どもをみてもらえる
2. 友人・知人の身体的負担が大きく心配である
3. 友人・知人の時間的制約や精神的な負担が大きく心配である
4. 友人・知人に経済的な負担をかけることが心配である
5. 自分の子どものことで、負担をかけていることが気になる
6. 子どもの教育や発達にとってふさわしいかかわり方・環境であるか気になる
7. その他 ()

問 9 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や場所はありますか。当てはまる番号 1つ に○をつけてください。

1. いる／ある ▶ 問 9-1 へ 2. いない／ない ▶ 問 10 へ

問 9-1 問 9 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）に関する相談先は、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. 家族 | 2. 祖父母等の親族 | 3. 友人や知人 | 4. 近所の人 |
| 5. 子育て支援施設（子育てひろば、子育て支援センター、児童館等） | | | |
| 6. 障がい児支援施設（放課後等児童デイサービスなど） | | | |
| 7. 保健所・保健センター分室（南部・北条・中島） | 8. 小学校教諭など | | |
| 9. 民生委員・児童委員 | 10. かかりつけの医師 | | |
| 11. 松山市の子育て関連担当窓口 | 12. NPO など民間の運営する相談窓口 | | |
| 13. インターネット上の総合掲示板や SNS の相談窓口 | | | |
| 14. その他（ ） | | | |

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。

問 10 宛名のお子さんの保護者の現在の就労状況（自営業、家族従事者含む）をうかがいます。

(1) 母親の就労状況と(2)父親の就労状況について、それぞれお答えください。

(1) 母親の就労状況【父子家庭の場合は記入不要】当てはまる番号1つに○をつけてください。

- | | |
|---|------------|
| 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労しており、
産休・育休・介護休業中ではない | } (1) -1 へ |
| 2. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労しているが、
産休・育休・介護休業中である | |
| 3. パート・アルバイトなど（「フルタイム」以外の就労）で就労しており、
産休・育休・介護休業中ではない | |
| 4. パート・アルバイトなど（「フルタイム」以外の就労）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 | } (2) へ |
| 6. これまで就労したことがない | |

(1) -1 (1)で「1. ～4. 」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。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)

1週当たり 【 】日 1日当たり 【 】時間

(1) -2 (1)で「1. ～4. 」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。

家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。時間は、必ず(例)08時～18時のように、24時間制でお答えください。ただし、帰宅時刻が日付を越える場合を除く。(例えば“翌日1時”に帰宅される場合は“25時”とご記入ください)

(【 】内に数字でご記入ください)

なお、在宅ワークなど、通勤時間がない場合は、「通勤時間がない」に○をつけてください。

- | | | | | |
|------------|---|-------------------|---|-----------------|
| 1. 通勤時間がある | ▶ | 家を出る時刻【 】時頃 | ～ | 帰宅時刻【 】時頃 |
| 2. 通勤時間がない | | | | |

(2) 父親の就労状況 【母子家庭の場合は記入不要】当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労しており、 育休・介護休業中ではない	} (2) -1 へ
2. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労しているが、 育休・介護休業中である	
3. パート・アルバイトなど（「フルタイム」以外の就労）で就労しており、 育休・介護休業中ではない	
4. パート・アルバイトなど（「フルタイム」以外の就労）で就労しているが、 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	} 問 12 へ
6. これまで就労したことがない	

(2) -1 (2)で「1.～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。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。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)

1週当たり 【 】日	1日当たり 【 】時間
-------------------	--------------------

(2) -2 (2)で「1.～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。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。時間は、必ず(例)08時～18時のように、24時間制でお答えください。ただし、帰宅時刻が日付を越える場合を除く。(例えば“翌日1時”に帰宅される場合は“25時”とご記入ください)
(【 】内に数字でご記入ください)
なお、在宅ワークなど、通勤時間がない場合は、「通勤時間がない」に○をつけてください。

1. 通勤時間がある	▶ 家を出る時刻【 】時頃 ～ 帰宅時刻【 】時頃
2. 通勤時間がない	

問 11 問 10 の (1) または (2) で「3.」「4.」(パート・アルバイトなどで就労している) 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。

(1) 母親【父子家庭の場合は記入不要】

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)への転換希望があるが、今のところ実現できる見込みはない
3. パート・アルバイトなど(「フルタイム」以外)の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイトなど(「フルタイム」以外)をやめて子育てや家事に専念したい

(2) 父親【母子家庭の場合は記入不要】

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)への転換希望があるが、今のところ実現できる見込みはない
3. パート・アルバイトなど(「フルタイム」以外)の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイトなど(「フルタイム」以外)をやめて子育てや家事に専念したい

問 12 問 10 の (1) または (2) で「5. 以前は就労していたが、現在は就労していない」または「6. これまで就労したことがない」に○をつけた方にうかがいます。

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、「2.」「3.」を選択した場合は、「希望する就労形態」についてもご記入ください。

なお、複数の子どもがいる場合は、その子どもの状況を考慮して、宛先のお子さんの年齢を記載してください。

(1) 母親【父子家庭の場合は記入不要】

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、宛名のお子さんが【 】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、アルバイトなど(「ア」以外)
→1週当たり【 】日 1日当たり【 】時間
 - ウ. 就労形態までは、まだ考えていない

(2) 父親【母子家庭の場合は記入不要】

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、宛名のお子さんが【 】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、アルバイトなど(「ア」以外)
→1週当たり【 】日 1日当たり【 】時間
 - ウ. 就労形態までは、まだ考えていない

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 13 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、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欄のそれぞれについて、「はい」、「いいえ」のいずれかに○をつけてください。

また、①～⑳の事業で、行政に対して、重点的に取組みを期待するものについてD欄に○を3つまでつけてください。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。

※地域の子育て支援事業については別紙「松山市の子育て支援サービス」をご覧ください。

		A	B	C	D
		知っている	これまでに利用 したことがある	今後利用したい (継続利用も含む)	重点的な取組み を期待
①	パパ・ママのための教室 マタニティライフの過ごし方	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
②	産後ケア事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
③	まつトコ（冊子）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
④	保健所・保健センターの相談事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑤	こんにちは赤ちゃん訪問	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑥	離乳食講座	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑦	子育て支援センター	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑧	ほっとHOTひろば	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑨	児童館・児童センター	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑩	障がい児等療育支援事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑪	こどもの相談室 ふらっと	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑫	子ども総合相談	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑬	利用者支援事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑭	子育てひろば	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑮	親子ふれあいタイム	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑯	幼稚園の子育て支援事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑰	ファミリー・サポート・センター事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑱	一時預かり事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑲	延長保育事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
⑳	病児・病後児保育事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉑	放課後子ども教室	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉒	放課後児童クラブ（学童保育）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉓	障がい児支援施設 (放課後等児童デイサービス事業など)	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉔	休日子どもカレッジ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉕	ショートステイ事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉖	トワイライトステイ事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
㉗	養育支援訪問事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	

問 13-1 問 13 で、下記の事業B欄の「これまでに利用したことがある」に「はい」を選んだ内容についてうかがいます。(すべて「いいえ」を選んだ方は、問 13-2 へお進みください)
 現在、利用している事業のおおよその利用回数(頻度)を【 】内に数字でご記入ください。

⑦	子育て支援センター	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑨	児童館・児童センター	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑩	障がい児等療育支援事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑬	利用者支援事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑭	子育てひろば	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑮	親子ふれあいタイム	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑰	ファミリー・サポート・センター事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑱	一時預かり事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑲	延長保育事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑳	病児・病後児保育事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
㉕	ショートステイ事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
㉖	トワイライトステイ事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
㉗	養育支援訪問事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回

問 13-2 問 13 で、下記の事業C欄の「今後利用したい」に「はい」を選んだ内容についてうかがいます。(すべて「いいえ」を選んだ方は、問 14 へお進みください)
 今後利用したい事業のおおよその利用回数(頻度)を【 】内に数字でご記入ください。

⑨	児童館・児童センター	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑩	障がい児等療育支援事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
⑳	病児・病後児保育事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
㉕	ショートステイ事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
㉖	トワイライトステイ事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回
㉗	養育支援訪問事業	1週間当たり【 】回 または 1カ月当たり【 】回

問 14 お子さんの子育てに関して、松山市に対して、どのような子育て支援の充実を図ってほしいですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 育児サークルなどが継続的に利用できる場所がほしい
2. 児童館など親子が安心して集まれる身近な場所を増やしてほしい
3. 子どもと一緒に楽しめるイベントを増やしてほしい
4. 子どもについての情報が得られる場や学べる機会がほしい
5. 児童クラブや児童館など、放課後に子どもが過ごせる場所を増やしてほしい
6. 学校や児童クラブなどに係る費用負担を軽減してほしい
7. 学校や児童クラブ以外で、子どもが通え、子どもだけで過ごせる場所を増やしてほしい
8. 安心して子どもが医療機関にかかれる体制を整備してほしい
9. 夏の暑い時期や冬の寒い時期など、快適に遊べる室内公園を整備してほしい
10. 子育てや子どもの発達などについて気軽に相談できる場所がほしい
11. 子育てについての情報を気軽に入手できるよう SNS などで発信してほしい
12. 児童虐待やいじめ、不登校などへの対策や支援を充実してほしい
13. 多子世帯への支援を充実してほしい
14. 障がいのある子どもが地域で安心して生活できる環境や支援を整備してほしい
15. インクルーシブ保育や教育への充実や市民の理解を広めてほしい
16. 仕事と子育てが両立できるよう働き方の改善などを広く啓発してほしい
17. パパ向けの育児が学べる機会がほしい
18. 子ども自身の声を聴いてほしい
19. その他 ()

問 15-4 問 15-3 で「1.」「2.」「3.」のいずれかに○をつけた方にうかがいます。

「病児・病後児のための保育施設等」を利用しなかったのはなぜですか。

当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. 保護者が仕事を休むことができた | 2. 病気の子どもを他人にみてもらうのは不安だった |
| 3. 事業の質に不安があった | |
| 4. 「病児・病後児のための保育施設」があることを知らなかった | |
| 5. 利用方法が分からなかった | 6. 利用料がかかる・高い |
| 7. 利用料が分からなかった | |
| 8. 利用しようとしたが予約がとれなかった（予約がとれなかった施設名： _____） | |
| 9. 実施場所が不便なため、利用できなかった | 10. 必ず預かってもらえる保証がない |
| 11. 利用する手続き（申請など）が手間である | |
| 12. 他の子どもから病気がうつる不安がある | 13. 利用を断られた |
| 14. その他（ _____ ） | |

問 15-5 問 15-3 で「4.病児・病後児の保育を利用した」に○をつけた方にうかがいます。

この1年間にどの病児・病後児保育施設を利用しましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | | |
|------------------------|--------------------|------------|------------|
| 1. 石丸小児科 | 2. 天山病院 | 3. 愛媛生協病院 | } 問 15-7 へ |
| 4. 石川小児科（東温市） | 5. むかいだ小児科（伊予郡松前町） | | |
| 6. その他（利用した施設名： _____） | | ▶ 問 15-6 へ | |

問 15-6 問 15-5 で「6.その他」に○をつけた方にうかがいます。なぜ、その施設を利用しましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 1. 自宅に近かったため | 2. 職場に近かったため |
| 3. 利用しやすい料金だったため | 4. 施設の対応に安心でき、気に入ったため |
| 5. 問 15-5 の「1.」～「5.」の施設が利用できなかったため | |
| 6. その他（ _____ ） | |

問 15-7 病児・病後児保育施設を利用したかったが、予約ができなかったことがありましたか。あった場合、予約ができなかった回数を【 】内に数字で記入してください。

- | | |
|------------------------|---------|
| 1. あった⇒ 年間で約【 _____ 】回 | 2. なかった |
|------------------------|---------|

問 18 問 16 で「7.放課後児童クラブ（学童保育）」「10.障がい児支援施設（放課後等児童デイサービス事業など）」を選択された方にうかがいます。

宛名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、放課後児童クラブ等の利用希望はありますか。

（1）（2）それぞれについて、当てはまる番号 1 つに○をつけてください。また、利用したい時間帯を、【 】内に「(例)09～18 時」のように 24 時間制でご記入ください。

（現在の利用可能時間に限らずお答えください）

※事業の利用には、一定の利用料がかかります。

（1）土曜日

1. 1 年生までは利用したい	2. 2 年生までは利用したい	} 利用したい時間帯 【 】時から 【 】時まで
3. 3 年生までは利用したい	4. 4 年生までは利用したい	
5. 5 年生までは利用したい	6. 6 年生までは利用したい	
7. 利用する予定はない		

（2）日曜日・祝日

1. 1 年生までは利用したい	2. 2 年生までは利用したい	} 利用したい時間帯 【 】時から 【 】時まで
3. 3 年生までは利用したい	4. 4 年生までは利用したい	
5. 5 年生までは利用したい	6. 6 年生までは利用したい	
7. 利用する予定はない		

問 19 宛名のお子さんについて、お子さんの夏休み・冬休みなどの長期の休業期間中の放課後児童クラブの利用希望はありますか。当てはまる番号 1 つに○をつけてください。また利用したい時間帯を、【 】内に「(例) 09 時～18 時」のように 24 時間制でご記入ください。

※事業の利用には、一定の利用料がかかります。

1. 1 年生までは利用したい	2. 2 年生までは利用したい	} 利用したい時間帯 【 】時から 【 】時まで
3. 3 年生までは利用したい	4. 4 年生までは利用したい	
5. 5 年生までは利用したい	6. 6 年生までは利用したい	
7. 利用する予定はない		

問 20 放課後児童クラブに今後望むことは何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|---|--------------------|-------------|
| 1. 利用スペースの拡大 | 2. おもちゃの充実や机・椅子の整備 | |
| 3. スタッフ体制の充実 | 4. 危機管理体制の強化 | 5. プログラムの充実 |
| 6. 利用時間の延長 | 7. 保護者の経済的負担軽減 | |
| 8. 利用形態の多様化（長期休暇中のみの利用や学校行事による振替休などの利用を可能にする） | | |
| 9. 特別な配慮や支援が必要な子どもの受け入れ態勢の充実 | | |
| 10. 利用学年の拡大 | 11. 民間児童クラブの充実 | |
| 12. 土曜日や夏休みなどの長期休暇中の昼食提供 | | |
| 13. その他（ | ） | 14. 特になし |

問 21 子育てに対する思いやご意見、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。

次ページに、宛名のお子さんご本人に回答していただくアンケートがありますので、引き続き、ご協力お願いいたします。

宛名のお子さんご本人へ、放課後の過ごし方を直接うかがいます。

問 22 (問 22-1～問 22-5) については、宛名のお子さんが、放課後をどう過ごしているかについてうかがいます。宛名のお子さんが、直接アンケートにお答えください。

(お子さんが低学年の場合や、質問が分かりにくい場合には、保護者の方が質問文の説明など、回答の補助を行ってください。)

問 22-1 ^{がっこう} 学校が終わった後、^{なに} 何をして遊ぶことが多いですか。^あ 当てはまるもの すべての番号 に○をつけてください。

- | | |
|---|--|
| 1. ^{そと} 外 (家以外) で遊ぶ ^{あそ} ている | 2. スポーツ活動 ^{かつどう} をしている |
| 3. ^{いえ} 家で兄弟 ^{きょうだい} や家族 ^{かぞく} と遊ぶ ^{あそ} ている | 4. ^{いえ} 家でひとりでゲームなど ^{あそ} をしている |
| 5. その他 () | |
| 6. ^{なら} 習い事 ^{ごと} や塾 ^{じゅく} など ^{あそ} で遊ぶ ^{あそ} 時間 ^{じかん} がない | |

問 22-2 ^{いえいがい} 家以外で遊ぶ^{あそ} 場合、どこで遊ぶ^{あそ} ていますか。^{おも} 主に当てはまる番号^{ばんごう} を 1つ 選んで、その番号^{ばんごう} に○をつけてください。

- | | | |
|--|---|---|
| 1. ^{がっこう} 学校 | 2. ^{ともだち} 友達の家 ^{いえ} | 3. ^{こうえん} 公園 |
| 4. ^{じどうかん} 児童館・児童 ^{じどう} センター | 5. ^{ほうかごじどう} 放課後児童 ^{あそ} クラブ | 6. ^{ほうかご} 放課後子ども ^{きょうしつ} 教室 |
| 7. その他 () | | 8. ^き 決ま ^あ っていない |

問 22-3 ^{じどうかん} 児童館^し を知っていますか。^あ 当てはまるものを 1つ 選んで、その番号^{ばんごう} に○をつけてください。

- | | |
|--|--|
| 1. ^し 知 ^い っていて、よく行 ^い っている | 2. ^し 知 ^い っているが、あまり行 ^い っていない |
| 3. ^し 知 ^い っているが、家 ^{いえ} の近 ^{ちか} くにない | 4. ^し 知 ^い らない |

問 22-4 ^{います}今住んでいる^{ちか}近くに、^{あそ ば おお}遊び場が多いですか。当^あてはまるものを 1 つ選^{えら}んで、その番^{ばんごう}号に
○をつけてください。

- | | |
|---|----------------------|
| 1. ^{おお} 多い | 2. どちらともいえない |
| 3. ^{こうえん} 公園などはあるが ^{あそ} 遊びができない | 4. ^{すく} 少ない |

問 22-5 ^{いえ}家の^{ちか}近くにあ^{おも}ったらよ^{あそ ば}いと思^あう遊^{ばんごう}び場などはあります^あか。当^あてはまるもの^{ばんごう}すべての番^{ばんごう}号に

○をつけてください。

1. ジャングルジムやブランコなどの^{ゆうぐ}遊具がある^{こうえん}公園
2. ^{なかま}仲間づくりのためのサークルやクラブ^{かつどう}活動ができるところ
3. ボール^{あそ}遊びができるところ
4. ^こ子どもが^{ほうかご}放課後などに^{あつ}集まって、^{じゆう}自由に^{かつどう}活動などができるところ
5. いろいろな^{ほん}本などを^よ読むことができるところ
6. ^{あそ}遊ぶ^{どうぐ}道具があり、^{あそ}遊^{かた}び方を^{おし}教えてくれる^{せんせい}先生のいるところ
7. ^{がくねん}学年が^{ちが}違う^{ともだち}友達^{こうりゆう}どうしが交^{こう}流^{りゆう}できるところ
8. ^{じぶん}自分の^{なや}悩みなどを^き聞いて^{そうだん}相談^{そうだん}にの^のって^のってくれるところ
9. その他 ()
10. ^{とく}特^{とく}にない

調査にご協力いただき、ありがとうございました。
切手は貼らずに同封の封筒に入れ、ご投函ください。