

「千葉市子ども・子育て支援ニーズ調査」ご協力のお願 ＜小学校就学前児童向け＞

日頃より、千葉市政にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

平成27年4月から、「子ども・子育て支援法」に基づく新たな子ども・子育て支援制度がスタートし、幼児期の学校教育や保育をはじめとする、さまざまな子ども・子育て支援の充実を推進しています。

千葉市では、来年度に子ども・子育て支援事業計画を策定するにあたり、どの施設やサービスを、「どのくらい」、「どのように」、「いつまでに」整備・実施していくかを定める必要があります。

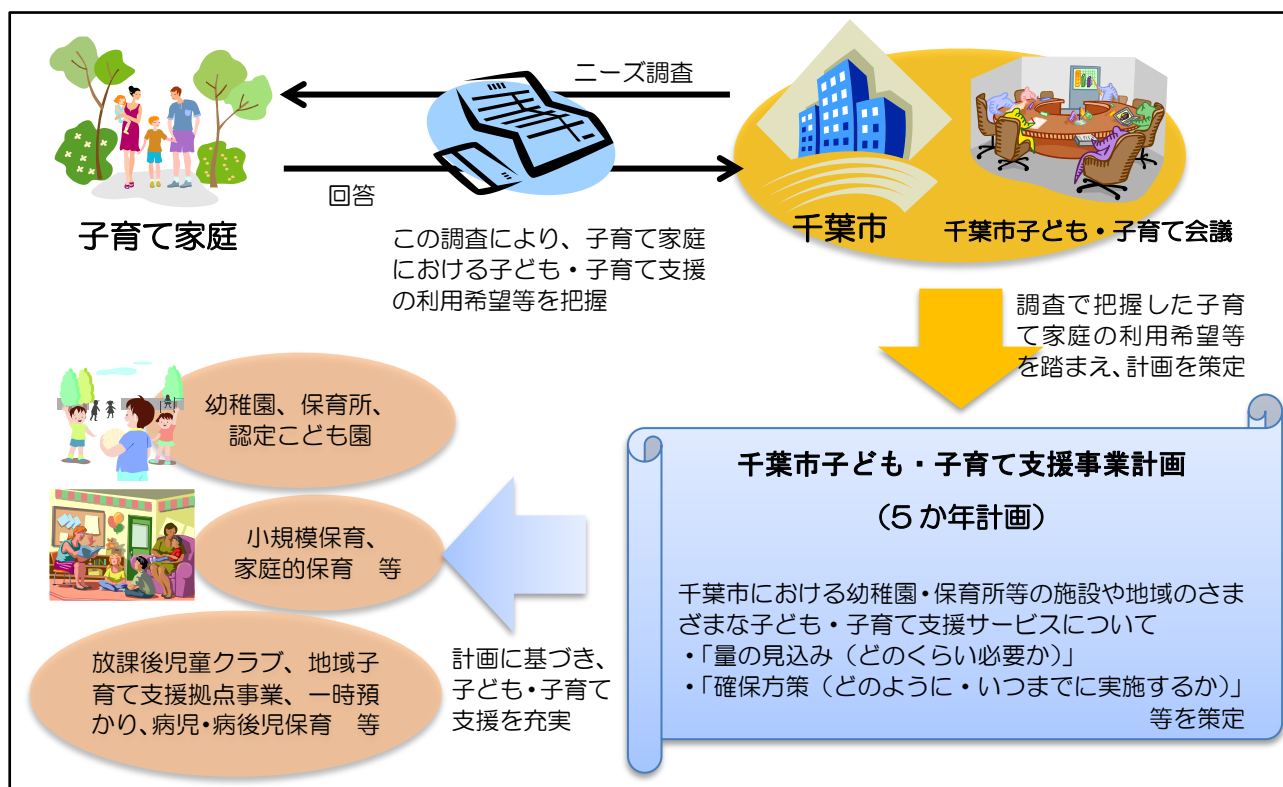
そこで、市内の子育て家庭の皆様から、子ども・子育て支援のための施設やサービスの利用について、現状やご希望をお聞かせいただくために、アンケートを実施することとしました。

皆様からのご回答は、今後の千葉市の子ども・子育て支援のあり方を決めるために欠かせない、重要な資料となりますので、ご多忙とは存じますが、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成30年 月

千葉市長 熊谷俊人

ご回答は、千葉市の子ども・子育て支援の充実に役立っています！



★千葉市のホームページで「子ども・子育て支援新制度」を詳しくご紹介しています。

☞ 『千葉市子ども・子育て支援新制度』で検索してください。

<このアンケート調査について>

- ◎ この調査は、市内にお住まいの小学校就学前のお子さん（平成24年4月2日～平成30年4月1日生まれ）の中から、ランダムに約9,000人を選ばせていただき、その保護者の皆様にご協力をお願いしています。
- ◎ ご返送いただいた調査票は、千葉市及び委託業者（〇〇〇〇株式会社）のみが、厳重に情報を管理し、漏えい・紛失等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。
- ◎ ご回答いただいた方が特定されることはありません。また、ご回答いただいた内容は、実際の施設やサービスの利用の可否などには、一切影響いたしません。

<ご回答にあたってのお願い>

- ◎ アンケートには、**封筒のあて名のお子さんについて、保護者の方がご回答ください。**（保護者ご本人の記入が難しい場合は、ご家族の方などが代わって、ご本人の意見を記入してください。）
- ◎ 黒または青のボールペン、濃い鉛筆等ではっきりとご記入ください。
- ◎ “□”に数字をご記入いただく設問は、**1枠に1字**をご記入ください。
- ◎ “□□時”に数字をご記入いただく設問は、次の例のように、**24時間制**でご記入ください。
例) 09時、18時
- ◎ この調査のご回答に必要な時間の目安は、15分から20分程度を想定しています。
- ◎ ご家庭の状況等によって、お答えいただく設問は異なります。「→問〇へ」というご案内にしたがってご回答ください。
- ◎ この調査でとり上げる子ども・子育て支援のための施設・サービスの内容・利用料等については、別紙「施設・サービス一覧」をご覧ください。

ご記入いただきましたら、**月 日（ ）までに**、同封の返信用封筒（**切手不要**）に入れてご投函くださいますようお願いいたします。

この調査について、ご不明な点やご質問がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

【担当】 千葉市こども未来局こども未来部幼保支援課

【住所】 〒260-8722 千葉市中央区千葉港2-1中央CC9階

【電話】 043-245-5977（受付時間：平日9:00～17:00）

【FAX】 043-245-5629 【Mail】 shien.CFC@city.chiba.lg.jp

A. お子さんとご家族の状況についてうかがいます。

問1 あて名のお子さんのお住まいの区はどちらですか。(当てはまる番号1つに○)

また、お住まいの町名(例:千葉港)をお答えください。

1. 中央区	2. 花見川区	3. 稲毛区	4. 若葉区	5. 緑区	6. 美浜区
町名:()					

問2 お子さんの生年月はいつですか。

平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月生まれ

問3 あて名のお子さんを含めて、ご家族にお子さんは何人おられますか。また、そのうち、一番年下のお子さんの生年月はいつですか。

お子さんの人数: <input type="text"/> 人	一番年下のお子さん: 平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月生まれ
---------------------------------	--

問4 このアンケートにご回答いただく方はどなたですか。(当てはまる番号1つに○)

1. お子さんの父親	2. お子さんの母親	3. その他 ()
------------	------------	------------

問5 お子さんと同居されている親族等(兄弟姉妹を除く)をお答えください。(当てはまる番号すべてに○)

※父親または母親が単身赴任等で一時的に別居されている場合は、同居されているものとしてお答えください。

1. 父親	2. 母親	3. 祖父	4. 祖母	5. その他の親族等
-------	-------	-------	-------	------------

問6 ご家族の中で、お子さんの子育てを行っているのは主にどなたですか。(当てはまる番号1つに○)

1. 父親・母親ともに	2. 主に父親	3. 主に母親
4. 主に祖父母	5. その他 ()	

B. 保護者の方の就労状況についてうかがいます。

※問7～問7-6は、父親・母親それぞれについてお答えください。(ひとり親の方は、ご自身に関する設問のみお答えください。)

問7 あて名のお子さんのご両親の就労状況(自営業の方とその家族従事者を含む)についてうかがいます。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)で就労しており、育休・介護休業中ではない	1. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)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(週5日程度・1日8時間程度)で就労していたが、育休・介護休業中である	2. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)で就労していたが、産休・育休・介護休業中である
3. パート・アルバイト等(フルタイム以外)で就労しており、育休・介護休業中ではない	3. パート・アルバイト等(フルタイム以外)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(フルタイム以外)で就労していたが、育休・介護休業中である	4. パート・アルバイト等(フルタイム以外)で就労していたが、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	5. 以前は就労していたが、 現在は就労していない
6. 今まで就労したことがない	6. 今まで就労したことがない
} 問7-5ハ	} 問7-5ハ

問7-1 問7で「1」～「4」(就労している・就労していた)に○をつけた方にうかがいます。

「1週当たりの就労日数」と「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をお答えください。

※産休・育休・介護休業中の方は、休業前の状況をお答えください。

父親	母親
週 <input type="text"/> 日・1日 <input type="text"/> <input type="text"/> 時間	週 <input type="text"/> 日・1日 <input type="text"/> <input type="text"/> 時間

問7-2 問7で「1」～「4」(就労している・就労していた)に○をつけた方にうかがいます。

「家を出るおおよその時刻」と「帰宅するおおよその時刻」をお答えください。

※就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンをお答えください。

※産休・育休・介護休業中の方は、休業前の状況をお答えください。

※自営業等で通勤を要しない方は、「勤務を開始する時刻」と「勤務を終える時刻」をお答えください。

父親	母親
家を出る時刻: <input type="text"/> <input type="text"/> 時	家を出る時刻: <input type="text"/> <input type="text"/> 時
帰宅する時刻: <input type="text"/> <input type="text"/> 時	帰宅する時刻: <input type="text"/> <input type="text"/> 時

問7-3 問7で「1」または「2」(フルタイムで就労している・就労していた)に○をつけた方にうかがいます。

今後の就労についての希望をお聞かせください。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. フルタイムの就労を続けたい	1. フルタイムの就労を続けたい
2. パート・アルバイト等への転換を希望しており、実現の見込みがある	2. パート・アルバイト等への転換を希望しており、実現の見込みがある
3. パート・アルバイト等への転換を希望しているが、実現は難しいと考えている	3. パート・アルバイト等への転換を希望しているが、実現は難しいと考えている
4. 就労をやめ、子育てや家事などに専念したい	4. 就労をやめ、子育てや家事などに専念したい

(→ 問8へ)

問7-4 問7で「3」または「4」(パート・アルバイト等で就労している・就労していた)に○をつけた方にうかがいます。

今後の就労についての希望をお聞かせください。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. パート・アルバイト等の就労を続けたい	1. パート・アルバイト等の就労を続けたい
2. フルタイムへの転換を希望しており、実現の見込みがある	2. フルタイムへの転換を希望しており、実現の見込みがある
3. フルタイムへの転換を希望しているが、実現は難しいと考えている	3. フルタイムへの転換を希望しているが、実現は難しいと考えている
4. 就労をやめ、子育てや家事などに専念したい	4. 就労をやめ、子育てや家事などに専念したい

(→ 問8へ)

問7-5 問7で「5」または「6」(就労していない・就労したことがない)に○をつけた方にうかがいます。

今後の就労についての希望をお聞かせください。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい	1. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい
2. 1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になった頃に就労したい	2. 1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になった頃に就労したい
3. 子育てや家事などに専念したい(就労を希望していない) → 問8へ	3. 子育てや家事などに専念したい(就労を希望していない) → 問8へ

問7-6 問7-5で「1」または「2」(就労したい)に○をつけた方にうかがいます。

希望する就労形態をお答えください。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. フルタイム (週5日程度・1日8時間程度) 2. パート・アルバイト等 (フルタイム以外) (「2」に○をつけた場合) → 週 <input type="text"/> 日・1日 <input type="text"/> 時間程度	1. フルタイム (週5日程度・1日8時間程度) 2. パート・アルバイト等 (フルタイム以外) (「2」に○をつけた場合) → 週 <input type="text"/> 日・1日 <input type="text"/> 時間程度

C. 日常的な幼稚園・保育施設等の利用についてうかがいます。

問8 あて名のお子さんは、現在、日常的に、下の「問8-1」にある幼稚園・保育所などの施設等 (以下は「幼稚園・保育施設等」とします。) を利用していますか。(当てはまる番号1つに○)

1. 利用している	2. 利用していない → <input type="text" value="問9へ"/>
-----------	---

問8-1 問8で「1」(利用している)に○をつけた方にうかがいます。

お子さんは、次のうち、どの幼稚園・保育施設等を利用していますか。日常的に利用している施設等をお答えください。(主なもの1つに○)

1. 幼稚園 (教育時間の利用) (法令による基準を満たし、県の認可を受けた幼稚園)	2. 幼稚園の預かり保育 (幼稚園で通常の教育時間終了後等に園児を預かるサービス)
3. 認可保育所 (公立・私立) (法令による基準を満たし、市の認可を受けた保育所)	4. 認定こども園 (幼稚園・保育所と地域の子育て支援の機能を併せ持つ、市が認定した施設)
5. 小規模保育事業 (法令による基準を満たし、市の認可を受けた6~19人の子どもを保育する事業)	6. 家庭的保育事業 (保育者の家庭等で、5人以下の子どもを保育する事業)
7. 事業所内保育施設・企業主導型保育事業 (企業などが、従業員のために設置した保育施設)	8. 千葉市保育ルーム (一定の基準を満たすものとして、市が独自に認定した認可外保育施設)
9. 千葉市先取りプロジェクト認定保育施設 (認可保育所と同等の基準を満たすものとして、市が独自に認定した認可外保育施設)	10. その他の認可外保育施設
11. ファミリー・サポート・センター (会員登録した地域住民が、その自宅で子どもを預かるサービス)	12. 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サービス)
13. その他 ()	

問8-2 問8で「1」(利用している)に○をつけた方にうかがいます。

現在、問8-1で○をつけた施設等を、どのくらい利用していますか。また、希望としては、どのくらい利用したいですか。

現在の利用状況	：	週	<input type="text"/>	日、	1日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時間	(<input type="text"/>	<input type="text"/>	時から	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時まで)
利用希望	：	週	<input type="text"/>	日、	1日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時間	(<input type="text"/>	<input type="text"/>	時から	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時まで)

“□□時”に数字をご記入いただく設問は、**24時間制**でご記入ください。

問8-3 問8で「1」(利用している)に○をつけた方にうかがいます。

問8-1で○をつけた施設等の所在地をお答えください。(当てはまる番号1つに○)

1. お住まいの区	2. 千葉市の他の区	3. 千葉市外
-----------	------------	---------

(参考) 幼児教育・保育の無償化について

平成30年6月15日に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2018」において、幼児教育・保育の無償化実施の方針が示され、消費税率引上げ時の平成31年10月からの実施を目指すこととされています。

(幼児教育・保育の無償化の概要)

<3歳～5歳児>

- ・認可を受けた保育所、認定こども園は基本保育料が無償化
- ・認可を受けた幼稚園は基本保育料25,700円/月まで、預かり保育料11,300円/月までが無償化
なお、預かり保育料については、保育を必要とする方など一定の要件があります。
- ・認可外保育施設は37,000円/月まで(保育を必要とする方など一定の要件があります)

<0歳～2歳児>住民税非課税世帯のみ

- ・認可外保育施設は42,000円/月まで(保育を必要とする方など一定の要件があります)

※ただし、実費として徴収されている費用は、無償化の対象外です。

次の質問は、本アンケート回答時点で「幼児教育・保育の無償化」が実施されていると仮定して、お答えください。

なお、無償化の対象かどうかは、あて名のお子さんの現在の年齢でみてください。

(例 あて名のお子さんの年齢が3歳の場合、「幼稚園、保育所、認定こども園」が無償化として、お答えください。)

問9 現在、利用している・利用していないにかかわらず、あて名のお子さんに、日常的に利用させたいと考える幼稚園・保育施設等をお答えください。(当てはまる番号すべてに○)

※別紙「施設・サービス一覧」参照

1. 幼稚園（教育時間の利用） （法令による基準を満たし、県の認可を受けた幼稚園）	2. 幼稚園の預かり保育 （幼稚園で通常の教育時間終了後等に園児を預かるサービス）
3. 認可保育所（公立・私立） （法令による基準を満たし、市の認可を受けた保育所）	4. 認定こども園 （幼稚園・保育所と地域の子育て支援の機能を併せ持つ、市が認定した施設）
5. 小規模保育事業 （法令による基準を満たし、市の認可を受けた6人～19人の子どもを保育する事業）	6. 家庭的保育事業 （保育者の家庭等で、5人以下の子どもを保育する事業）
7. 事業所内保育施設・企業主導型保育事業 （企業などが従業員のために設置した保育施設）	8. 千葉市保育ルーム （一定の基準を満たすものとして、市が独自に認定した認可外保育施設）
9. 千葉市先取りプロジェクト認定保育施設 （認可保育所と同等の基準を満たすものとして、市が独自に認定した認可外保育施設）	10. その他の認可外保育施設
11. ファミリー・サポート・センター （会員登録した地域住民が、その自宅で子どもを預かるサービス）	12. 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サービス）
13. その他 （ ）	14. 施設等の利用希望はない

問9-1 問9でご回答いただくにあたり、幼稚園・保育施設等を選択するうえで、「幼児教育・保育の無償化」の影響はありましたか。

1. 影響を受けた	2. 影響を受けなかった
-----------	--------------

問9-2 問9で「1」（幼稚園の教育時間の利用）」または「2」（幼稚園の預かり保育）に○をつけ、かつ3～13にも○をつけた方にうかがいます。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。（当てはまる番号1つに○）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

D. 土曜・休日・長期休業中の定期的な幼稚園・保育施設等の利用についてうかがいます。

問10 あて名のお子さんについて、土曜日、日曜・祝日に、定期的な幼稚園・保育施設等の利用を希望されますか。利用希望と利用したい時間帯をお答えください。

※これらの施設等の利用には、一定の利用料が必要です。(別紙「施設・サービス一覧」参照)

土曜(当てはまる番号1つに○)	日曜・祝日(当てはまる番号1つに○)
1. 利用を希望しない 2. ほぼ毎週利用したい 3. 月に2~3日程度利用したい } (「2」または「3」に○をつけた場合) → 利用したい時間帯: □□時から□□時まで	1. 利用を希望しない 2. ほぼ毎週利用したい 3. 月に2~3日程度利用したい } (「2」または「3」に○をつけた場合) → 利用したい時間帯: □□時から□□時まで

“□□時”に数字をご記入いただく設問は、**24時間制**でご記入ください。

問11 あて名のお子さんが幼稚園を利用されている方にうかがいます。

幼稚園の夏休み・冬休みなど長期休業期間中に、お子さんの預かり保育を希望されますか。利用希望と利用したい時間帯をお答えください。(当てはまる番号1つに○)

※幼稚園の預かり保育の利用には、一定の利用料が必要です。(別紙「施設・サービス一覧」参照)

1. 利用を希望しない 2. 長期休業期間中、ほぼ毎日利用したい 3. 長期休業期間中、週に数日利用したい }	利用したい時間帯: □□時から□□時まで
---	-------------------------

“□□時”に数字をご記入いただく設問は、**24時間制**でご記入ください。

E. お子さんの病気やケガの際の対応についてうかがいます。

◎あて名のお子さんが、日常的に幼稚園・保育施設等を利用している方(P4の問8で「1」に○をつけた方)のみお答えください。(それ以外の方 → 問13へ)

問12 今年の10月までの1年間に、お子さんが病気やケガで幼稚園・保育施設等を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○)

1. あった	2. なかった → 問13へ
--------	--

問12-1 問12で「1」(あった)に○をつけた方にうかがいます。

お子さんが幼稚園・保育施設等を利用できなかったときに、今年の10月までの1年間、どのように対応されたかをお聞かせください。また、それぞれについて、おおよその日数をお答えください。

対応 (当てはまる番号すべてに○)	日数
1. 就労していない保護者がみた	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
2. 病児・病後児保育を利用した	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
3. 父親が仕事を休んだ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
4. 母親が仕事を休んだ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
5. 親族・知人(同居者を含む)に預けた	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
6. ベビーシッターを利用した	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
7. ファミリー・サポート・センターを利用した	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
8. その他 ()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度

問12-2 問12-1で「3」から「8」のいずれかに○をつけた方にうかがいます。

その際、「できれば病児・病後児を預かってくれる保育施設などに預けたい」と思いましたか。(当てはまる番号1つに○)

※病児・病後児保育の利用には、一定の利用料が必要です。(別紙「施設・サービス一覧」参照)

また、利用前にかかりつけ医の受診が必要です。

1. できれば預けたかった	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日程度
2. 預けたいと思わなかった	

問12-3 問12-2で「1」(できれば預けたかった)に○をつけた方にうかがいます。預けることができなかった理由をお聞かせください。(当てはまる番号すべてに○)

1. 病児・病後児保育を知らなかった
2. 近隣に病児・病後児保育施設がなかった
3. その他 ()

問15-1 問15で「1」(あった)に○をつけた方にかがいます。

その際に、どのように対応されましたか。また、それぞれ年間何日程度ありましたか。

対応 (当てはまる番号すべてに○)	年間日数
1. (同居者を含む) 親族・知人に預けた	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 泊(日)程度
2. ショートステイ(子育て短期支援事業)を利用した (児童養護施設等で一定期間子どもを預かるサービス)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 泊(日)程度
3. 2以外の施設・サービス(認可外保育施設等)を利用した	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 泊(日)程度
4. 預け先が見つからず、やむをえず子どもを職場に連れて行った	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 泊(日)程度
5. その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 泊(日)程度

G. 地域における子育て支援にかがいます。

問16 現在、あて名のお子さんと一緒に、「子育て支援館」、「地域子育て支援センター」または「子育てリラックス館」を、合わせてどのくらい利用されていますか。(当てはまる番号1つに○)

※「子育て支援館」、「地域子育て支援センター」及び「子育てリラックス館」については、別紙「施設・サービス一覧」をご覧ください。

1. 利用している → 月 回程度 2. 利用していない → 問16-2A

問16-1 問16で「1」(利用している)に○をつけた方にかがいます。

今後の利用希望についてお聞かせください。(当てはまる番号1つに○)

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. 現在よりも多く利用したい | 2. 現在と同じくらい利用したい |
| 3. 現在よりも少ない利用でよい | 4. 今後は、利用するつもりはない |

問16-2 問16で「2」(利用していない)に○をつけた方にかがいます。

今後の利用希望についてお聞かせください。(当てはまる番号1つに○)

- | | | |
|-------------|------------------|----------|
| 1. 今後は利用したい | 2. 今後も利用するつもりはない | 3. わからない |
|-------------|------------------|----------|

問17 あて名のお子さんを含めた小学校就学前のお子さんの子育てに関して、千葉市からどのような情報提供や相談・支援を受けたいと思いますか。(当てはまる番号すべてに○)

1. 幼稚園・保育施設等への入園・入所等（教育・保育の内容、手続き、空き情報など）	
2. 地域の子育て支援に関するさまざまなサービスの内容	
3. 子育ての方法（コミュニケーション、食事、しつけ、生活習慣など）	
4. 子どもの心身の健康や発達	5. 子育て中の保護者同士の仲間づくり
6. (妊娠期を含めた) 母親の心身の健康	7. 妊娠期から育児期の父親による子育て
8. その他（	）

H. 小学校就学後の放課後の過ごし方についてうかがいます。

◎ご回答いただく時点で、あて名のお子さんが**5歳以上である方のみ**お答えください。

(それ以外の方 → 問19へ)

問18 お子さんが小学校に入学した後、放課後(平日の授業終了後)の時間を、どのような場所で、どのくらいの日数を過ごさせたいと思いますか。低学年と高学年、それぞれの期間についてお答えください。(わからない場合は、空欄でも結構です。)

※放課後児童クラブ(「子どもルーム」等)及びファミリー・サポート・センターの利用には、一定の利用料が必要です。(別紙「施設・サービス一覧」参照)

放課後の居場所	過ごさせたい日数	
	低学年(1~3年生)	高学年(4~6年生)
1. 自宅	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度
2. 祖父母・親戚宅、友人・知人宅	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度
3. 習い事 (ピアノ教室、スポーツクラブ、学習塾など)	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度
4. 放課後子ども教室*	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度
5. 放課後児童クラブ(「子どもルーム」等)	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度
6. ファミリー・サポート・センターを利用	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度
7. その他(校庭、図書館、公園など)	週 <input type="checkbox"/> 日程度	週 <input type="checkbox"/> 日程度

*「放課後子ども教室」は、放課後や週末等に、学校施設等を利用し、地域の方の参画を得て、子どもたちに学習・スポーツ・文化芸術活動・地域交流活動等の場を提供するものです。

I. 保護者の方の育児休業の取得状況についてうかがいます。

※問19～問19-8は、父親・母親それぞれについてお答えください。(ひとり親の方は、ご自身に関する設問のみお答えください。)

問19 あて名のお子さんが生まれたとき、育児休業を取得されましたか。

父親（当てはまる番号1つに○）	母親（当てはまる番号1つに○）
1. 取得した（取得中である） → <input type="text" value="問19-2^"/>	1. 取得した（取得中である） → <input type="text" value="問19-2^"/>
2. 取得していない	2. 取得していない
3. もともと就労していなかった → <input type="text" value="P15^"/>	3. もともと就労していなかった → <input type="text" value="P15^"/>

問19-1 問19で「2」（取得していない）に○をつけた方にうかがいます。

その理由をお聞かせください。(当てはまる番号すべてに○)

父親	母親	
1	1	1. 職場に育児休業を取得しにくい雰囲気があった
2	2	2. 仕事が忙しかった
3	3	3. (産休後に) 職場に早く復帰したかった
4	4	4. 職場に復帰するのが難しくなりそうだった
5	5	5. 昇給・昇格などが遅れそうだった
6	6	6. 収入が減り、経済的に苦しくなる
7	7	7. 保育所などに預けることができた
8	8	8. 配偶者が育児休業を取得した
9	9	9. 配偶者が就労していない、親族にみてもらえるなど、育児休業を取得する必要がなかった
10	10	10. 子育てや家事に専念するため退職した
11	11	11. 育児休業制度がなかった(就業規則に定めがなかった)
12	12	12. 有期雇用のため育児休業の取得要件を満たさなかった
13	13	13. 育児休業を取得できることを知らなかった
14	14	14. 産前産後の休暇を取得できることを知らず退職した
15	15	15. その他 ()

問19-2 問19で「1」(取得した・取得中)に○をつけた方にうかがいます。

育児休業を取得した方は、取得後に職場復帰されましたか。また、取得中の方は、取得後に職場復帰する予定ですか。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. 取得後、職場復帰した	1. 取得後、職場復帰した
2. 取得中であり、職場復帰する予定	2. 取得中であり、職場復帰する予定
3. 育児休業中に離職した → P15A	3. 育児休業中に離職した → P15A

問19-3 問19-2で「1」(復帰した)または「2」(復帰予定)に○をつけた方にうかがいます。

育児休業から職場復帰する時期は、年度初め(4月)の保育所等への入所の時期に合わせましたか。

※実際には、年度初めに希望する保育所等に入所できなかった場合も「1」に○をつけてください。

※問19-2で「2」(復帰予定)に○をつけた方は、現時点の見込みをお答えください。

父親 (当てはまる番号1つに○)	母親 (当てはまる番号1つに○)
1. 年度初めの入所の時期に合わせた	1. 年度初めの入所の時期に合わせた
2. 特に合わせていない	2. 特に合わせていない

問19-4 問19-2で「1」(復帰した)または「2」(復帰予定)に○をつけた方にうかがいます。

職場復帰されたのは、あて名のお子さんが何歳何ヵ月のときですか。また、希望としては、何歳何ヵ月のときまで取りたかったですか。(お勤め先の育児休業制度の期間内でお答えください。)

※問19-2で「2」(復帰予定)に○をつけた方は、現時点の見込みをお答えください。

父親	母親
復帰の時期： □歳 □□ヵ月のとき	復帰の時期： □歳 □□ヵ月のとき
希 望： □歳 □□ヵ月まで	希 望： □歳 □□ヵ月まで

問19-5 問19-4で「復帰の時期」が「希望」よりも早いとご回答された方にうかがいます。

希望より早く復帰された理由をお聞かせください。

※問19-2で「2」(復帰予定)に○をつけた方は、現時点の見込みをお答えください。

父親 (当てはまる番号すべてに○)	母親 (当てはまる番号すべてに○)
1. 希望する保育所等への入所のため	1. 希望する保育所等への入所のため
2. 配偶者や家族の希望	2. 配偶者や家族の希望
3. 経済的な理由	3. 経済的な理由
4. 人事異動の時期や仕事の節目だった	4. 人事異動の時期や仕事の節目だった
5. その他 ()	5. その他 ()

問19-6 問19-4で「復帰の時期」が「希望」よりも遅いにご回答された方にうかがいます。

希望より復帰が遅くなった理由をお聞かせください。

※問19-2で「2」(復帰予定)に○をつけた方 → 問19-7へ

父親(当てはまる番号すべてに○)	母親(当てはまる番号すべてに○)
1. 希望する保育所等に入れなかった	1. 希望する保育所等に入れなかった
2. 自分や子どもなどの体調不良	2. 自分や子どもなどの体調不良
3. 配偶者や家族の希望	3. 配偶者や家族の希望
4. 職場の受入れ態勢の問題	4. 職場の受入れ態勢の問題
5. 子どもをみてくれる人がいなかった	5. 子どもをみてくれる人がいなかった
6. その他()	6. その他()

問19-7 問19-2で「1」(復帰した)または「2」(復帰予定)に○をつけた方にうかがいます。

もし、あて名のお子さんが1歳になったときに必ず預けられる保育所等があれば、1歳になるまで育児休業を取得しましたか。あるいは、預けられる保育所等があっても1歳になる前に復帰しましたか。

※問19-2で「2」(復帰予定)に○をつけた方は、現時点の見込みをお答えください。

※実際にあて名のお子さんが1歳になるまで取得した方は、「1」に○をつけてください。

父親(当てはまる番号1つに○)	母親(当てはまる番号1つに○)
1. 1歳になるまで育児休業を取得した	1. 1歳になるまで育児休業を取得した
2. 1歳になる前に職場復帰した	2. 1歳になる前に職場復帰した

問19-8 問19-2で「1」(復帰した)または「2」(復帰予定)に○をつけた方にうかがいます。

もし、お勤め先に、お子さんが3歳になるまで育児休業を取得できる制度があった場合、希望としては、あて名のお子さんが何歳何ヵ月のときまで取りたかったですか。

※問19-2で「2」(復帰予定)に○をつけた方は、現時点の希望をお答えください。

父親	母親
<input type="text"/> 歳 <input type="text"/> <input type="text"/> ヵ月まで	<input type="text"/> 歳 <input type="text"/> <input type="text"/> ヵ月まで

最後に、千葉市の子ども・子育て支援に関してご意見・ご希望がありましたら、ご自由にご記入ください。

お忙しい中、調査にご協力くださいまして、誠にありがとうございました。
切手を貼らずに同封の返信用封筒に入れ、 月 日 ()までにご投函ください。
ご回答は、千葉市の子ども・子育て支援の充実に役立てさせていただきます。