

「千葉市子ども・子育て支援ニーズ調査」ご協力のお願 ＜小学生向け＞

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」に基づく子ども・子育て支援新制度がスタートし、幼児期の学校教育・保育や放課後児童クラブ（千葉市が実施するものは「子どもルーム」といいます。）など、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。

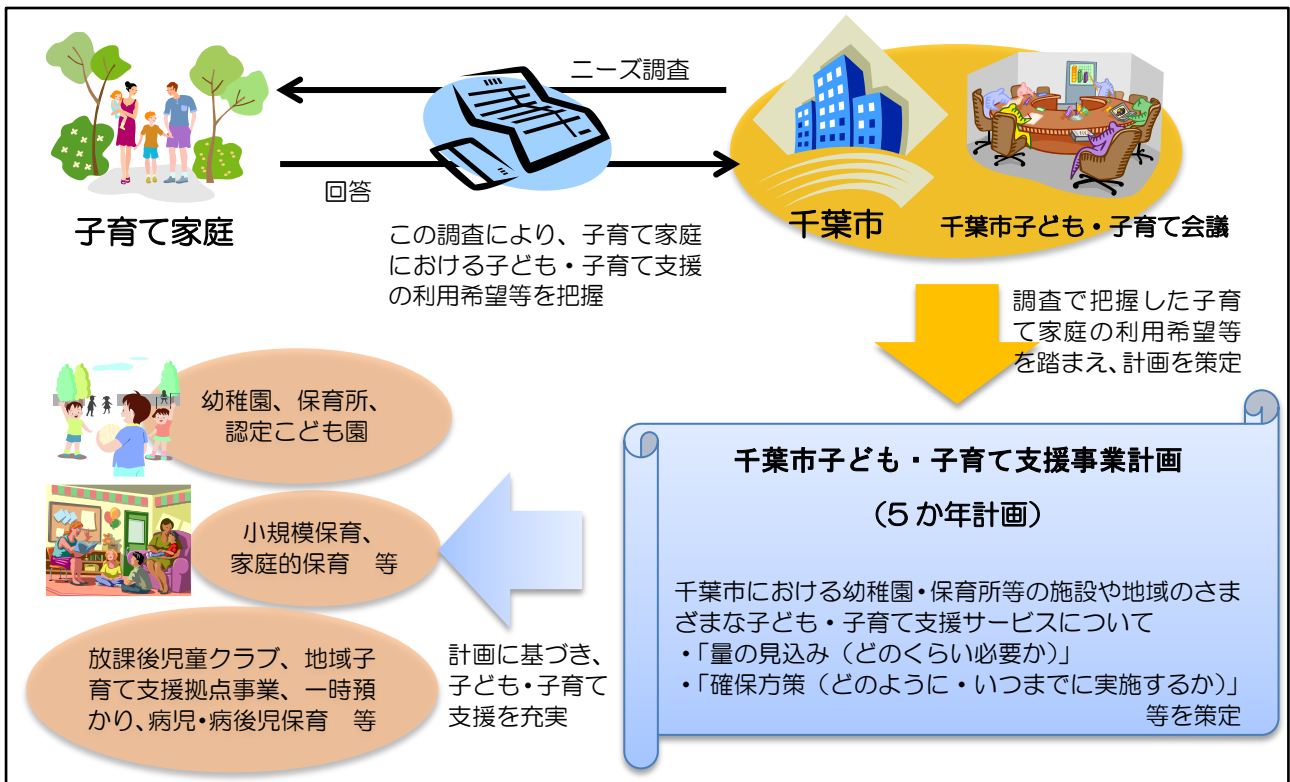
そこで、市内の子育て家庭の皆様から、子ども・子育て支援のための施設やサービスの利用について、現状やご希望をお聞かせいただくために、アンケートを実施することとしました。

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生のお子さん（平成18年4月2日～平成24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、10分から15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。

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. お子さんを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 お子さんの学年をお答えください。(当てはまる番号1つに○)

1. 1年生 2. 2年生 3. 3年生 4. 4年生 5. 5年生 6. 6年生

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日はいつですか。

お子さんの人数: 人 一番年下のお子さん: 平成 年 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7-5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. 就労しており、育休・介護休業中ではない 2. 就労していたが、育休・介護休業中である 3. 以前は就労していたが、 現在は就労していない 4. 今まで就労したことがない	1. 就労しており、産休・育休・介護休業中ではない 2. 就労していたが、産休・育休・介護休業中である 3. 以前は就労していたが、 現在は就労していない 4. 今まで就労したことがない
} 問7-4ハ	} 問7-4ハ

問7-1 問7で「1」または「2」(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」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」または「2」(就労している)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」(就労している)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. 就労を続けたい	1. 就労を続けたい
2. 就労をやめ、子育てや家事などに専念したい	2. 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」(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 □ □ 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 □ □ 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7-5 問7-4で「1」または「2」(就労したい)に○をつけた方にうかがいます。

希望される「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。

父親	母親
週 □ □ 日・1日 □ □ 時間程度	週 □ □ 日・1日 □ □ 時間程度

C. お子さんの放課後などの過ごし方についてうかがいます。

問8 あて名のお子さんは、現在、小学校の放課後（平日の授業終了後）の時間を、どのような場所で過ごしていますか。過ごし方とそれぞれの日数をお答えください。

現在の放課後の過ごし方 (当てはまる番号すべてに○)	過ごしている日数
1. 自宅	週 <input type="text"/> 日程度
2. 祖父母・親戚宅、友人・知人宅	週 <input type="text"/> 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="text"/> 日程度
4. 放課後子ども教室*1	週 <input type="text"/> 日程度
5. 放課後児童クラブ（「子どもルーム」等）*2 ※ 下校時から何時まで利用されているかについてもお答えください。	週 <input type="text"/> 日程度 ⇒ 下校時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
6. ファミリー・サポート・センターを利用	週 <input type="text"/> 日程度
7. その他（校庭、図書館、公園など）	週 <input type="text"/> 日程度

*1 「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。

*2 「放課後児童クラブ」は、就労などにより昼間家庭に保護者がいない小学生を対象に、指導員の支援の下で、授業が終わった後の遊びや生活の場を提供するサービスです。

千葉市が実施する放課後児童クラブは、「子どもルーム」といいます。

<子どもルームの利用時間・利用料>

○利用時間 … 月～金曜日：13：00～18：00（延長は19：00まで）

土曜日：8：30～16：30

長期休業期間：8：00～18：00（延長は19：00まで）

○利用料 … 月額 7,400 円（7月：8,100 円 8月：9,600 円 延長：1,000 円/時間）

なお、千葉市には、民設民営の放課後児童クラブが3か所あります。

問8-1 問8で「5」(放課後児童クラブ)に○をつけた方にうかがいます。

「土曜日」及び「長期休業期間(夏休み等)」における、あて名のお子さんの放課後児童クラブ(子どもルーム等)の利用状況と、利用している時間帯をお答えください。

※ 問8で「5」に○をつけなかった方 → 問9へ

	利用状況 (それぞれ、当てはまる番号1つに○)	利用している時間帯
土曜日	1. ほぼ毎週利用している	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 月に数日利用している	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用していない	—
長期休業期間	1. 週4~6日利用している	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 週1~3日利用している	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用していない	—

問9 現在の過ごし方にかかわらず、あて名のお子さんに、小学校の放課後(平日の授業終了後)の時間をどのような場所で、週に何日程度過ごさせたいか、希望をお聞かせください。

希望する放課後の過ごし方 (当てはまる番号すべてに○)	過ごさせたい日数
1. 自宅	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
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
4. 放課後子ども教室	週 <input type="checkbox"/> 日程度
5. 放課後児童クラブ(「子どもルーム」等) ※ 下校時から何時まで利用させたいかについてもお答えください。	週 <input type="checkbox"/> 日程度 ⇒ 下校時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
6. ファミリー・サポート・センターを利用	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

問9-1 あて名のお子さんが小学校低学年（1～3年生）の方にうかがいます。

現在、利用している・利用していないにかかわらず、低学年（1～3年生）の間、「土曜日」、「日曜・祝日」、「長期休業期間（夏休み等）」に、放課後児童クラブ（子どもルーム等）をどのくらい利用したいか、希望をお聞かせください。

※お子さんが小学校高学年（4～6年生）の方 → 問9-2A

	低学年（1～3年生）の間の利用希望 （それぞれ、当てはまる番号1つに○）	利用を希望する時間帯
土曜日	1. ほぼ毎週利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 月に数日利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—
日曜・祝日	1. ほぼ毎週利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 月に数日利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—
長期休業期間	1. 週4～6日程度利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 週1～3日程度利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—

問9-2 すべての方にうかがいます。

現在、利用している・利用していないにかかわらず、高学年（4～6年生）の間、「土曜日」、「日曜・祝日」、「長期休業期間（夏休み等）」に放課後児童クラブ（子どもルーム等）をどのくらい利用したいか、希望を聞かせください。

	高学年（4～6年生）の間の利用希望 (それぞれ、当てはまる番号1つに○)	利用を希望する時間帯
平日	1. 週4～5日程度利用したい	下校時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 週1～3日程度利用したい	下校時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—
	4. わからない	—
土曜日	1. ほぼ毎週利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 月に数日利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—
	4. わからない	—
日曜・祝日	1. ほぼ毎週利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 月に数日利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—
	4. わからない	—
長期休業期間	1. 週4～6日程度利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	2. 週1～3日程度利用したい	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
	3. 利用を希望しない	—
	4. わからない	—

D. 子育て支援に関する情報提供や相談・支援についてうかがいます。

問10 あて名のお子さんを含めた小学生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. 地域の子育て支援に関するさまざまなサービスの内容 | |
| 2. 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） | |
| 3. 子どもの心身の健康や発達 | 4. 子どもの学習や進学に関すること |
| 5. 子育て中の保護者同士の仲間づくり | 6. その他（ ） |

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。