

【新待機児童ゼロ作戦に基づく緊急ニーズ調査票案】
就学前児童票(案)

IX. ファミリーサポートセンターを利用していらっしゃる方にお伺いします。

問16 どのような目的で利用していらっしゃいますか。あてはまる番号すべてに○をおつけください。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. 主たる保育サービスとして利用している2. 保育施設等の利用で足りない時間を補う目的で利用している（朝・夕等）3. 子どもの病気・ケガ等の緊急時に利用している4. 祖父母や近所の人・友人等に預かってもらえないときに利用している5. 親の冠婚葬祭等や買い物等の外出の際に利用している6. 保育施設等の送り迎えに利用している7. その他の目的で利用している |
|--|

問16-1 どれくらいの頻度で利用していらっしゃいますか。枠内に数字をご記入ください。

月に <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	日くらい	1回あたり	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	時間程度
--	------	-------	---	------