資料５

e-モニターアンケート実施について

ニーズ調査の対象には含まれない子育て予備軍の状況とニーズを把握するため、e-モニターアンケートを実施する。

＜対象者＞

10 代～30 代のモニター登録者　合計 1,793 人

(人)	計	男	女
10 代	8	3	5
20 代	329	115	214
30 代	1,456	488	968
合計	1,793	606	1,187

＜質問数＞

計 7 問

＜集計について＞

ニーズ調査の「量の見込み」とは合算できず、e-モニター制度単独で集計結果を出すこととする。

＜実施・集計時期＞

年内に実施、ニーズ調査の集計時期に合わせて集計。

ICHIKAWA CITY NET e-Monitor COMMUNICATION CHANNEL MONITOR SYSTEM

市川市

eモニ

インターネットとeメールを活用したコミュニケーションチャンネル
市川市e-モニター制度

ログインID:

パスワード:

▶ ログイン

ID、パスワードを忘れた

アンケート結果
各アンケート結果は
こちらから ▸▸▸

- eモニとは
- ご利用方法
- 会員規約
- FAQ

アンケート （ [回答] → 確認 → 完了 ）

子ども・子育てに関するアンケート（～）

市川市では、子ども・子育て支援法に基づく新たな子ども・子育て支援の制度の下で、教育・保育・子育て支援の充実を図るため、５年間を一期とする子ども・子育て支援事業計画を作成します。
このアンケートは子ども・子育て施策への認識、希望と満足度をはかり、上記計画の策定にいかすものです。

実施機関： こども部 子育て支援課

ご回答にあたっての注意

「*」印の項目は必ず回答してください。（※半角カナは使用しないでください）

Q1 * あなたの就業形態についてお伺いします。

- ⊙ 常勤
- ○ 自営業・自由業
- ○ パート・アルバイト
- ○ 専業主婦
- ○ 学生
- ○ 無職

Q2 * 自身のお子さんの状況について教えてください。（複数回答可）

- ☑ 子どもはいない
- ☑ 妊娠中
- ☑ ０～２歳の子どもがいる
- ☑ ３～５歳の子どもがいる
- ☑ 小学生以上

Q3 現在妊娠中の方、また今後子どもをもつ予定（第１子、第２子以上問わず）の方に伺います。
子どもが生まれてから、もっとも利用したいと思う教育・保育サービスを下記から一つ選んでください。

- ⊙ 保育所
- ○ 幼稚園
- ○ 認定こども園
- ○ 認可外保育園
- ○ 小規模保育（６～１９人の施設）
- ○ 保育者の家などで５人以下の子どもを保育する事業（家庭的保育）
- ○ 職場内等の事業所内保育施設
- ○ その他（100文字以内）
- ○ 分からない

Q4 Q３で「分からない」以外を選択した方に伺います。
上の回答を選択した理由について教えてください。

- ⊙ 自宅（勤務先）からの距離
- ○ 預かってくれる時間
- ○ 教育・保育内容（授業、教諭・保育士の充実等）
- ○ 利用料金
- ○ 施設の充実
- ○ 上記以外のサービスの充実（送迎、育児相談・サポート機能）
- ○ その他（100文字以内）

Q5 現在妊娠中の方、また今後子どもをもつ予定（第１子、第２子以上問わず）の方に伺います。
子どもが生まれてからの働き方の希望・予定について教えてください。

- ⊙ 仕事はせず、育児や家事に専念したい
- ○ 産休・育休を利用しながら、フルタイムで働きたい
- ○ 産休・育休を利用しながら、パート・アルバイトで働きたい
- ○ 一度仕事はやめるが、いずれフルタイムでの仕事に復帰したい
- ○ 一度仕事はやめるが、いずれパート・アルバイトでの仕事に復帰したい

Q6 ＊ すべての方に伺います。
子どもを生む・育てるにあたって不安に思うことを教えてください。（複数回答２つまで）

- ☑ 社会との繋がりが薄くなる・孤立感
- ☑ 父・母としての教育・保育能力、知識
- ☑ 保育施設・支援の不足
- ☑ 生活費・教育費等経済的な問題
- ☑ 体調・体力的な問題
- ☑ 緊急時に頼れる知人・環境がないこと
- ☑ 不安やストレスへの対処の仕方、発散する場所
- ☑ 仕事との両立
- ☑ 配偶者との育児に対する意識の違い
- ☑ 特にない
- ☑ その他（250文字以内）

Q7 ＊ すべての方に伺います。
市川市の子ども・子育て施策について充実させてほしいと思うものを教えてください。（複数回答２つまで）

- ☑ 子育てに関する情報提供・相談できる環境
- ☑ 待機児童の解消
- ☑ 幼児教育
- ☑ 病児病後児・一時預かり等多様な保育・子育て支援サービス
- ☑ 子どもの遊び場
- ☑ 経済的な支援
- ☑ 母子保健・小児救急医療への支援
- ☑ 特にない
- ☑ その他（250文字以内）

入力情報の確認を行っていただくため確認画面に進みます

入力情報確認

Copyright(C) 2013 Ichikawa City.all rights reserved.