

近江八幡市子ども・子育て支援事業計画に係るヒアリング調査

場所 _____

日にち _____

1. あなたとお子さんについて教えてください。

◎ 年代・お子さんとの関係について

お子さん 1子 () 歳 () カ月・2子 () 歳 () カ月

3子 () 歳 () カ月・4子 () 歳 () カ月

あなた (10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上)

関係 (父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ 父母等の知人 ・ その他)

◎ 住まいについて

市内 中学校区 () ・ 市外 ()

◎ 就労の有無

就労している ・ 育休中 ・ 就労していない ・ 求職中

2. この施設の利用について教えてください。

(内容) この施設を利用するきっかけは何ですか。また、この施設に通っていて感じるものがあれば教えてください。

3. 子育て（妊娠中を含む）の悩みや気がかりなことは何ですか。

（内容）子育て（妊娠中を含む）の悩みや気がかりなことは何ですか。誰に相談していますか。

4. 保育所・幼稚園・こども園の利用について教えてください。

（内容）保育所・幼稚園・こども園を現在利用されていますか。利用されていて気になることはありますか。

5. 近江八幡市の子育て支援事業について教えてください。

（内容）近江八幡市の子育て分野に関する取組において、他の自治体よりも良いと思うことはどのような取組だと感じていますか。また、もっと充実してほしいことはどのような取組だと思われますか。