

# 子育て応援手当についてのアンケート

(令和元年度に子育て応援手当を受けた方のみ回答)

設問3～5につきましては該当するものに○印を付けてください。

## 1. 令和元年度に子育て応援手当の対象となったお子さんは何名でしたか？

\_\_\_\_\_ 名

## 2. そのお子さんの令和2年4月1日現在での年齢はいくつですか？

1～2歳	3～6歳	7～12歳	13～15歳	16歳以上
( 人)	( 人)	( 人)	( 人)	( 人)

\* お子さんが1歳児と2歳児の場合は、「1～2歳児」の下の( 人)の欄に2と記入します。

## 3. 子育て応援手当はどのような店舗等で使いましたか？(複数回答可)

大型店	個人商店(大型店以外の販売店など)
飲食店	その他(サービス業など)

\* 大型店は、かましん・ホームセンター山新・カワチ薬品・ヤマダ電機テックランド・ウエルシア薬局・トライアルドラッグ。

\* サービス業とは、理容店、宿泊施設、タクシーなどです。

\* ましこスマイル通貨取扱店一覧は、<http://mashiko-smile.net> でご覧になれます。

## 4. 子育て応援手当はどのようなものに使いましたか？(複数回答可)

おむつ	乳母車	衣類	粉ミルク	薬品	文具・本・学用品
食料品	飲食(店内での消費)	その他(	)		

## 5. 子育て支援として利用したい(している・していた)制度・施設は何ですか？(複数回答可)

保育所等	学童クラブ	ファミリーサポートセンター	ベビーシッター	※町の制度にはありません
児童館	子育て支援センター	その他(	)	

\* ファミリーサポートセンターは、町民が提供会員・利用会員になって、子育てを助け合う互助事業です(有償)。

## 6. 少子化対策についてご意見・ご提言等がございましたらご記入ください。