

保 第 2 2 1 号
平成 2 6 年 7 月 7 日

保護者 各位

吉川市健康福祉部保育幼稚園課長

学童保育室利用に関する調査について（照会）

日頃より、市の保育行政にご理解とご協力をいただき有難うございます。

さて、市では平成 2 7 年度以降の学童保育室の運営について、対象児童の 6 年生までへの拡大と土曜日の保育時間の午後 7 時までへの延長を検討しています。

つきましては、今後の学童保育室の保育環境を検討するにあたり、来年度以降の利用希望児童数を把握する必要があることから、1 年生から 5 年生の児童を対象として利用希望調査をさせていただきます。大変お忙しいとは存じますが、右の調査表の質問にお答えいただき、平成 2 6 年 7 月 1 4 日（月）までに担任の先生へ提出してください。

なお、この調査は利用希望児童数を把握するもので、学童保育室の利用をお約束するものではありません。

※学童保育室とは

放課後、保護者の就労などにより保育に欠ける児童を保護者に代わって保育する施設であり、現在の対象児童や時間は以下のとおりとなります。

対象児童	1 年生から 3 年生で保護者が次のいずれかに該当する方。 ・月から土曜日のうち、週 3 日以上、終業時間が午後 3 時以降の勤務。 ・家庭で児童と離れて日常の家事以外の仕事をしている。 ・出産、疾病、病人の看護、介護などにより家庭での保育が困難。
保育時間	平 日：放課後から午後 7 時まで（学校休業日は午前 7 時 3 0 分から午後 7 時まで） 土曜日：午前 8 時から午後 5 時（ <u>栄学童と関学童の 2 学童での集合保育</u> ）
保育料	月額 7, 0 0 0 円 午後 6 時 3 0 分以降の利用者は延長保育料として別途月額 1, 0 0 0 円

担当：吉川市健康福祉部保育幼稚園課
電話：0 4 8 - 9 8 2 - 9 5 2 8（直通）

対象者数：3, 6 3 6 人
回答者数：2, 9 1 7 人
回答率：8 0 . 2 %

学童保育室利用に関する調査

年 組 お名前（児童名）

下記の質問の該当する番号に○をつけてください。

問 1 現在、学童保育室に入室していますか。

1. はい 2. いいえ

問 2 問 1 で 2. 「いいえ」とお答えした方のみ伺います。

放課後、児童はどのように過ごしていますか。（頻度が高いもの上位 2 つ以内で○をつけてください。）

1. 父または母が保育している 2. 祖父母や親類、知人がみている
3. 習い事に通っている 4. 子どもだけで過ごしている
5. その他（ ）

問 3 平成 2 7 年度、学童保育室の利用を希望しますか。

1. 希望しない
2. 希望する
↓ 2 に○をつけた方のみお答えください

週何日程度利用を希望しますか。

1. 1, 2 日程度 2. 3 日程度 3. 4 日程度 5. 毎日

問 4 問 3 で「2. 利用希望する」と回答した方のうち、土曜日に同居するすべての保護者が就労等で、児童を保育する方がいない場合のみお答えください。

平成 2 7 年度、土曜日の利用を希望しますか。

1. 希望しない
2. 希望する
↓ 2 に○をつけた方のみお答えください

第何土曜日の利用を希望しますか。該当する番号すべてに○をつけてください。

1. 第 1 2. 第 2 3. 第 3 4. 第 4 5. 第 5

質問は以上となります。ご協力ありがとうございました。

（●●小学校）