

「放課後事業についてのアンケート調査」の実施について

- 調査趣旨：下記の30校を対象として、トワイライトルームのニーズなどを把握するアンケート調査を行い、ルーム実施の必要性を判断するための基礎資料とする。
- 調査対象：小学1～3年生は全児童の保護者。小学4～6年生は調査期間内にモデル事業又はトワイライトスクールに参加した児童の保護者。
- 調査期間：原則として平成24年6月6日(水)～6月13日(水)

| 区名 | 現在、開設時間が19時までの学校 | | 留守家庭児童育成会がない学区で、17時以降の参加児童数が特に多い学校 |
|-----|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| | 放課後子どもプラン モデル事業 実施校 (10校) | トワイライトスクール 経過措置 実施校 (11校) | トワイライトスクール 実施校 (9校) |
| 千 種 | | 富 士 見 台 小 | |
| 東 | 砂 田 橋 小 | | |
| 北 | 金 城 小 | 宮 前 小 | |
| 西 | | 比 良 西 小 | |
| 中 村 | 牧 野 小 | 八 社 小 | |
| 中 | 大 須 小 | | |
| 昭 和 | 広 路 小 | 松 栄 小 | |
| 瑞 穂 | 弥 富 小 | | |
| 熱 田 | 高 蔵 小 | 船 方 小 | |
| 中 川 | | 愛 知 小 | 千 音 寺 小 |
| 港 | | 稲 永 小 | 正南 保陽 小 南 陽 小 |
| 南 | 笠 寺 小 | | 明 治 小 |
| 守 山 | 天 子 田 小 | | |
| 緑 | 南 陵 小 | 小 坂 小 | 熊 有 の 前 小 有 松 小 |
| 名 東 | | 前 山 小 | 香 流 小 |
| 天 白 | | 天 白 小 | 大 山 坪 根 小 山 根 小 |

※太字は留守家庭児童育成会のある学区

名古屋市から「放課後事業についてのアンケート調査」

ご協力をお願い

放課後子どもプランモデル事業校

本市では子どもたちが豊かな放課後を過ごすことができるよう、小学校施設を利用して「遊び・学び・体験・交流」を主な内容とする『トワイライトスクール』を拡大してきました。

また、平成21年度から、このトワイライトスクールに就労支援としての機能を加えた『放課後子どもプランモデル事業』を実施しており、このモデル事業の実施状況を踏まえて、平成25年度から『トワイライトルーム』として本格実施することにいたしました。

現在、お子さまの通う学校では、『放課後子どもプランモデル事業』を実施しておりますが、平成25年度からの事業を、モデル事業を引き継いだ「トワイライトルーム」とするか、又は「トワイライトスクール」とするかを、ニーズ等を把握しながら今年度中に決定することとなります。

そこで、事業を決定するにあたっての参考とするために、「放課後事業についてのアンケート調査」を行わせていただきます。お忙しいところ申し訳ありませんが、ご回答くださいますようお願いいたします。

なお、ご回答いただいた内容は集計データとしてのみ使用し、個人情報の取り扱いには十分留意いたします。

回答にあたって

- 4ページの「トワイライトスクールとトワイライトルームの制度比較表」をご覧ください、それぞれの制度の特徴をご確認ください。

提出について

- この用紙を別添の封筒に入れ、6月13日（水）までに、放課後子どもプラン事務室にご提出ください。

※回答用紙と封筒にお名前のご記入は必要ありません。

※ この調査は名古屋市子ども青少年局が実施するものです。内容に関する問い合わせは下記までお願いします。

【問合せ先】

名古屋市子ども青少年局 放課後事業推進室 担当 平島、久野
(電話) 972-3096 (FAX) 972-4437

この印刷物の用紙は古紙パルプを含む再生紙を利用しています。

アンケート調査 回答用紙

放課後子どもプランモデル事業校

◆回答にあたって

回答用紙は、お子さま1人に1枚となっています。お手数ですが複数のお子さまがいらっしゃる場合は、回答用紙を持ち帰った人数分をご提出ください。

なお、このアンケートは、低学年のお子さまには全員に、その他のお子さまには、6月6日（水）～11日（月）にモデル事業に参加された場合にお配りしています。

◆提出について

6月13日（水）までに放課後子どもプラン事務室へ別添の封筒に入れご提出ください。

*回答用紙と封筒にお名前の記入は必要ありません。

問1) お子さまの学年を○で囲んでください。

1年生 ・ 2年生 ・ 3年生 ・ 4年生 ・ 5年生 ・ 6年生

問2) 現在、お子さまは放課後子どもプランモデル事業に参加申込みをしていますか。また、申し込みをしているお子さまは延長登録をしていますか。あてはまるものを○で囲んでください。

1. 申込みをしている → 延長登録をしていますか（ はい ・ いいえ ）
2. 申込みをしていない

問3) 父親、母親の A 就労形態など（専業主婦・主夫などを含む）について、それぞれあてはまる主なものを1つ選んで□に番号を記入してください。（同居していない方はご記入いただく必要はありません。）

また、B 家を出る時刻、C 帰宅する時刻については、Aで「1, 2 自宅外就労」と答えた方のみ、それぞれあてはまる主なものを1つ選んで□に番号を記入してください。

(1) 父親 : A 就労形態など B 家を出る時刻 C 帰宅する時刻

(2) 母親 : A 就労形態など B 家を出る時刻 C 帰宅する時刻

| A 就労形態など | B 家を出る時刻 | C 帰宅する時刻 |
|--------------------|-------------|------------|
| 1 自宅外就労(フルタイム) | 1 午前7時30分以前 | 1 午後4時以前 |
| 2 自宅外就労(パート・アルバイト) | 2 ~午前8時 | 2 ~午後5時 |
| 3 自宅内就労・内職 | 3 ~午前8時30分 | 3 ~午後5時30分 |
| 4 専業主婦・主夫 | 4 ~午前9時 | 4 ~午後6時 |
| 5 産休・育休 | 5 ~午前9時30分 | 5 ~午後6時30分 |
| 6 その他 | 6 ~午前10時 | 6 ~午後7時 |
| | 7 午前10時以降 | 7 午後7時以降 |

- 問4) 現在、お子さまの通う学校では、「放課後子どもプランモデル事業」を実施しておりますが、平成25年度には、モデル事業を引き継いだ「トワイライトルーム」とするか、又は「トワイライトスクール」とするかを、ニーズ等を把握しながら、今年度中に決定することになります。
- あなたのご家庭では「トワイライトルーム」への移行を希望しますか。1～3の中から1つ選んで○で囲んでください。

<トワイライトルームの特徴について>

自主性・社会性・創造性を育むトワイライトスクールの内容に加え、次のような特徴があります。現在の「放課後子どもプランモデル事業」を本格実施するにあたり、利用しやすいよう改善しています。

- 就労支援事業として、19時まで利用が可能です。
- 17時以降は「おやつ」が提供され、18時までの利用であれば、おやつ代実費程度の利用料(1,500円/月)で利用できます。
- 夏休み等長期休業中は朝8時から利用できます。(8時から17時までは無料)
- 子ども指導員が配置され、17時以降の事業内容を充実します。 ⑨
- 月数日利用する場合には、一時利用も可能です。(1,000円程度/日)

1. 希望する 2. 希望しない 3. どちらでもよい

- 問5) トワイライトルームを実施した場合は、あなたのご家庭では、どの時間帯を利用される予定ですか。1つ選んで○で囲んでください。

- 1. 17時までの利用 (無料)
- 2. 18時までの利用 (利用料1,500円/月・おやつ代含む)
- 3. 19時までの利用 (利用料6,500円/月・おやつ代含む)
- 4. 利用する予定はない

- 問6) 問4で「2. 希望しない」を選んだ方にお尋ねします。希望しない理由としてあてはまるものを○で囲んでください。

- 1. トワイライトスクールを希望するため
- 2. 塾や習い事や部活動に通っているため
- 3. 家族等で面倒を見てくれる人がいるため
- 4. 学童保育など民間の放課後事業を希望するため
- 5. その他 ()

質問は以上です。ご協力いただき、ありがとうございました。