

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯
※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted] クラス名 ([Redacted])	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted] 父 [Redacted] 母 [Redacted] その他 ([Redacted])	(携帯) [Redacted]
	(自宅) [Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する口に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路: 自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

[REDACTED]なるべく早く移籍したい
[REDACTED]令和2年度中（ [REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED]令和3年4月
[REDACTED]令和3年度中（ [REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED]令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

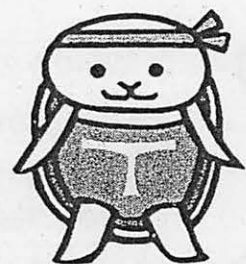
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

- 調査主体 取手市子育て支援課
- 調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯
※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です
- 調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)
- 回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted] クラス名([Redacted])	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

父	母	その他 ([Redacted])	(携帯) [Redacted]
			(自宅) [Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路: 自宅 — () ()	(片道)約 ()分
母	経路: 自宅 — () ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()	()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

父	母	その他 ([Redacted])	(携帯) [Redacted]
			(自宅) [Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
 ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — () ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — () ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/>	なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/>	令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/>	令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/>	令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/>	令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] (クラス名)	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 [REDACTED]	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する口に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/>	なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/>	令和2年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input type="checkbox"/>	令和3年4月
<input type="checkbox"/>	令和3年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input type="checkbox"/>	令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	年 月 日 [REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	年 月 日 [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	年 月 日 [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

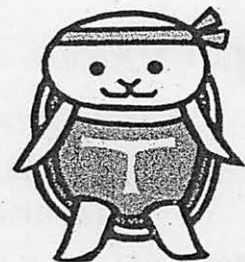
Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承ください。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路: 自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承ください。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。


フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名 ([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。



(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

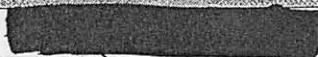



いずれかに○をつける

・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
 ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。


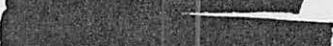
Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — 	(片道)約  分
母	経路：自宅 — 	(片道)約  分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
--

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望	理由
第二希望	理由
第三希望	理由
第四希望	理由
第五希望	理由

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中 (月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中 (月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

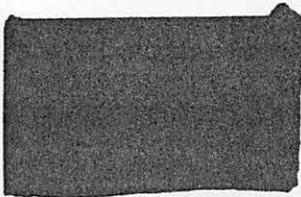
Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

Blank area for handwritten responses to Q11.

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted] クラス名([Redacted])	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted] 父 [Redacted] 母 [Redacted] その他 ([Redacted])	(携帯) [Redacted]
	(自宅) [Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — — —	(片道)約 分
母	経路：自宅 — — —	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

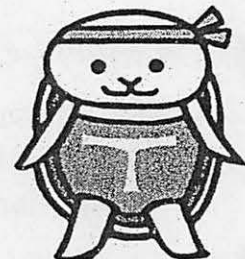
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承ください。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
クラス名([REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED]	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路: 自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路: 自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後) [REDACTED]

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

父	母	その他	[REDACTED]	(携帯)	[REDACTED]
			[REDACTED]	(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

どりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted] クラス名 ([Redacted])	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted]	(携帯)	[Redacted]
[Redacted]	(自宅)	[Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/>
母	<input type="checkbox"/>

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)
・迎え	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input type="checkbox"/>	なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/>	令和2年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input type="checkbox"/>	令和3年4月
<input type="checkbox"/>	令和3年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input type="checkbox"/>	令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承ください。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 [REDACTED]	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()	

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/>同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/>先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/>同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/>先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名 ([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目) に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する口に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — () ()	(片道)約 ()分
母	経路: 自宅 — () ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

- なるべく早く移籍したい
- 令和2年度中（ 月頃より希望）
- 令和3年4月
- 令和3年度中（ 月頃より希望）
- 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/>	同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/>	同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

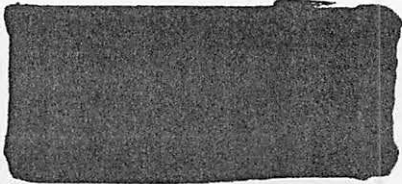
Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted] クラス名([Redacted])	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted] 父 [Redacted] 母 [Redacted] その他 ([Redacted]) [Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — () ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — () ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

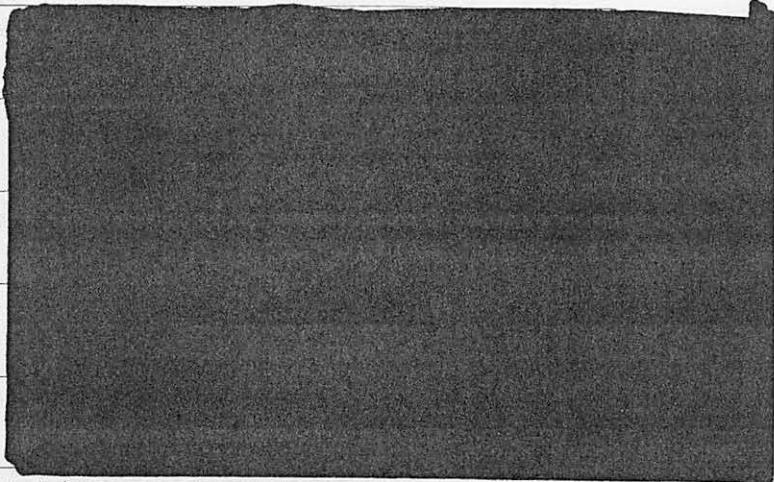
・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由：
第二希望： [REDACTED]	理由：
第三希望： [REDACTED]	理由：
第四希望： [REDACTED]	理由：
第五希望： [REDACTED]	理由：



※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

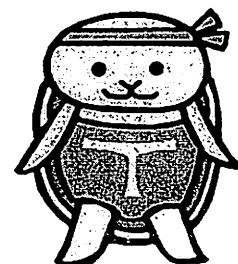
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

--	--

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] (クラス名 [REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

・Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。

・Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()	

Q8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q9 移籍希望時期はいつですか。

<input type="checkbox"/>	なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/>	令和2年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input type="checkbox"/>	令和3年4月
<input type="checkbox"/>	令和3年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input type="checkbox"/>	令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input type="checkbox"/>	同じ保育所のみ移籍を希望する	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望	
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する	
<input type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい	
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望	
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する	

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

2

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] ([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 [REDACTED]	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目) に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 —	(片道)約 分
母	経路：自宅 —	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

- なるべく早く移籍したい
- 2年度中（ 月頃より希望）
- 3年4月
- 3年度中（ 月頃より希望）
- 4年4月（戸頭北保育所廃止後）

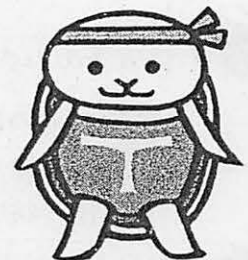
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area for handwritten responses]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 [REDACTED]	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
 ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — () ()	(片道)約 ()分
母	経路: 自宅 — () ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
<input type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承ください。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。



フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED]	(携帯)	[REDACTED]
[REDACTED]	(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。



(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

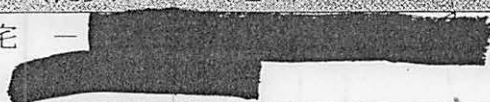



いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目) に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	
母	

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — 	(片道)約  分
母	経路：自宅 — 	(片道)約  分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	
・迎え	

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)



Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

[REDACTED]	なるべく早く移籍したい
[REDACTED]	和2年度中（ 月頃より希望）
[REDACTED]	和3年4月
[REDACTED]	和3年度中（ 月頃より希望）
[REDACTED]	和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

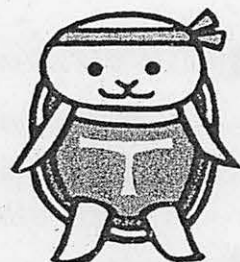
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
→	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望
→	<input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
→	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望
→	<input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

どりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承ください。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED]	(携帯)	[REDACTED]
[REDACTED]	(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — ()	(片道)約 () 分
母	経路: 自宅 — ()	(片道)約 () 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

- なるべく早く移籍したい
- 令和2年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
- 令和3年4月
- 令和3年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
- 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名 ([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED]	(携帯)	[REDACTED]
[REDACTED]	(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/>
・迎え	<input type="checkbox"/>

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

[REDACTED] なるべく早く移籍したい
[REDACTED] 令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED] 令和3年4月
[REDACTED] 令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED] 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する <ul style="list-style-type: none"> → <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 → <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい <ul style="list-style-type: none"> → <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 → <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。

お手数をおかけしますが、

令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯
 ※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] (携帯)	[REDACTED]
[REDACTED] (自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

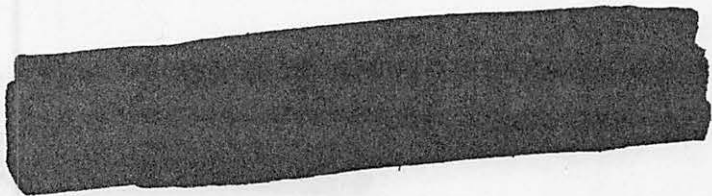
(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路: 自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				



Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [Redacted]	理由： [Redacted]
第二希望： [Redacted]	理由： [Redacted]
第三希望： [Redacted]	理由： [Redacted]
第四希望： [Redacted]	理由： [Redacted]
第五希望： [Redacted]	理由： [Redacted]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。



Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（ [Redacted]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（ [Redacted]月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

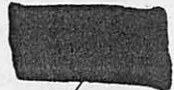
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

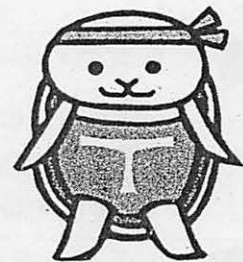


Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

9

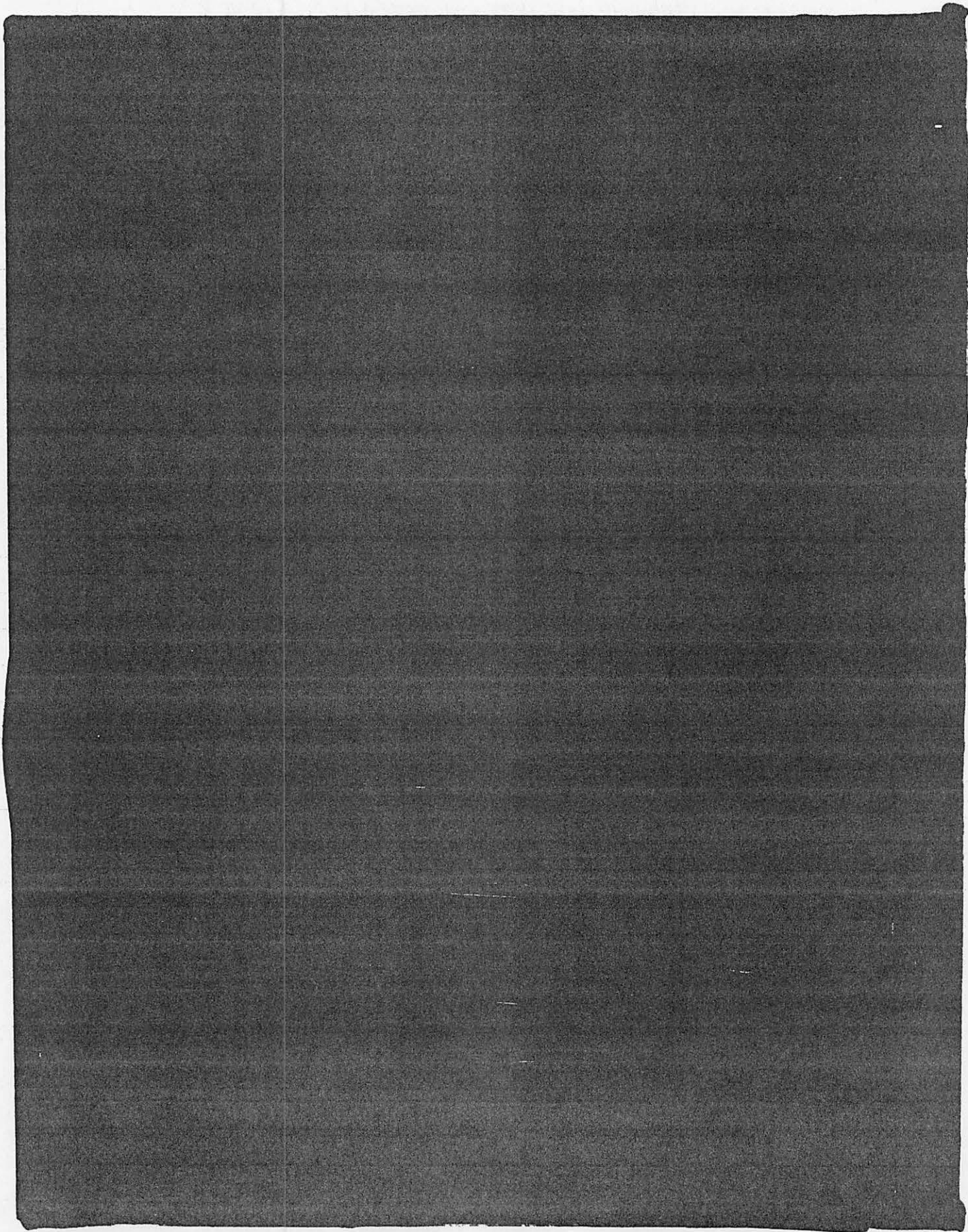


ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 [REDACTED]	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 —	(片道)約 分
母	経路：自宅 —	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

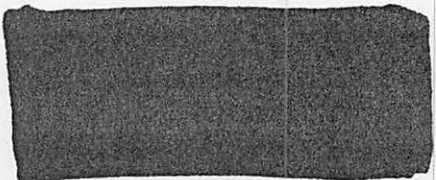
Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

- 調査主体 取手市子育て支援課
- 調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯
※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です
- 調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)
- 回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもとの続柄	生 年 月 日
[Redacted]	父	[Redacted]
[Redacted]	母	[Redacted]
[Redacted] クラス名([Redacted])	本人	[Redacted]
[Redacted]	姉	[Redacted]
[Redacted]		[Redacted]
[Redacted]		[Redacted]
[Redacted]		[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted] 父 [Redacted] 母 [Redacted] その他 [Redacted]	(携帯) [Redacted] (自宅) [Redacted]
---	------------------------------------

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目) に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 —	(片道)約 分
母	経路: 自宅 —	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

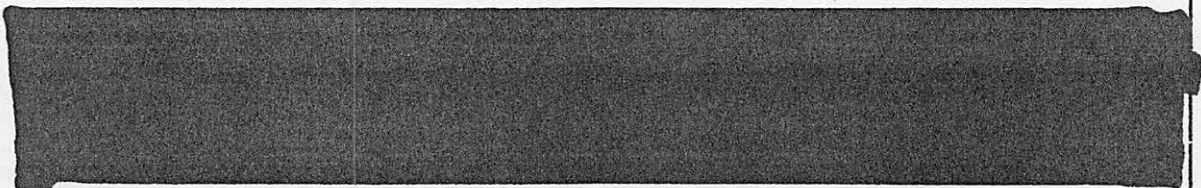
Q9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/>	なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/>	令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/>	令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/>	令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/>	令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/>	同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/>	別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 同じ月の移籍のみ希望
<input checked="" type="checkbox"/>	→ 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。



ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路: 自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

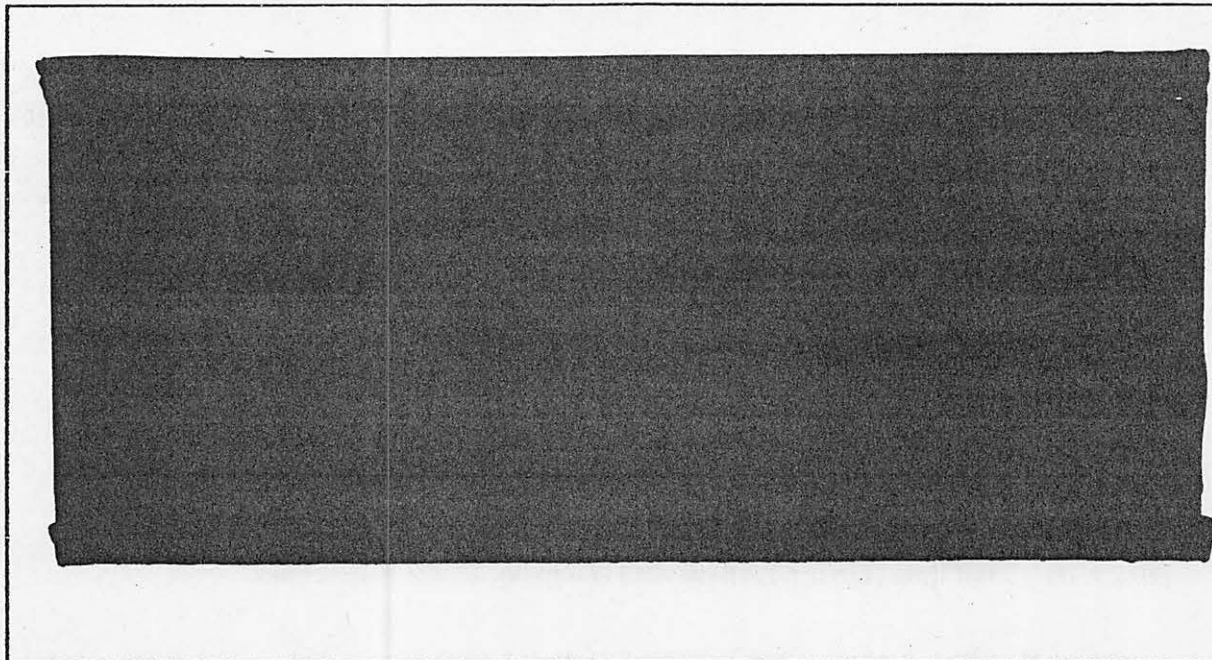
Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

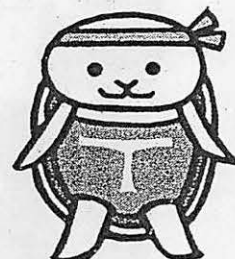
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。



ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、

令和2年9月28日（月）までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	□	[REDACTED]
[REDACTED]	□	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名 [REDACTED]	□	[REDACTED]
[REDACTED]	□	[REDACTED]
[REDACTED]	□	[REDACTED]
[REDACTED]	□	[REDACTED]
[REDACTED]	□	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

□ 父	□ 母	□ その他	[REDACTED]	(携帯)	[REDACTED]
				(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日（月）までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
クラス名 [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted]	(携帯)	[Redacted]
[Redacted]	(自宅)	[Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 —	(片道)約 分
母	経路：自宅 —	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]	(自宅) [REDACTED]
---	-----------------	-----------------

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路: 自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路: 自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路: 自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

下の子の移籍について

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日（月）までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目) に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 () 分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 () 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

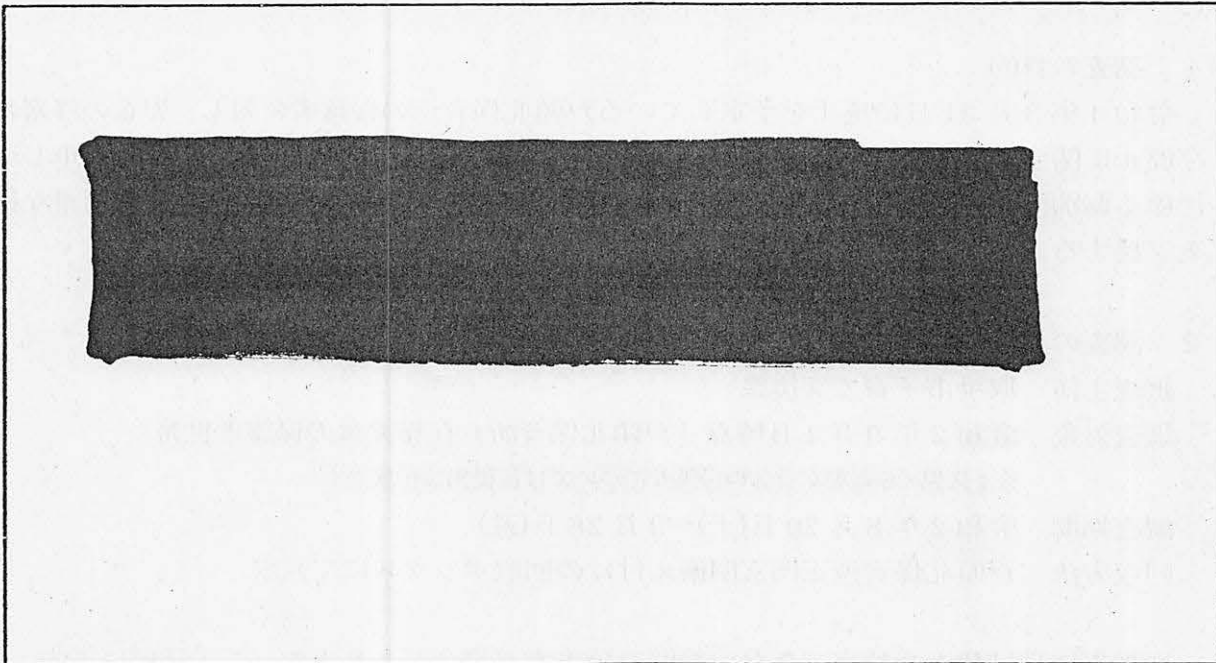
Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中（ [REDACTED] 月頃より希望）
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

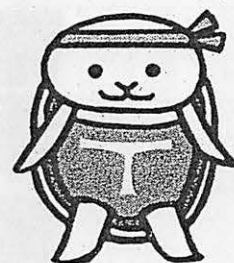
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。



ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯)	[REDACTED]
	(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

[REDACTED]なるべく早く移籍したい
[REDACTED]令和2年度中（ [REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED]令和3年4月
[REDACTED]令和3年度中（ [REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED]令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する <ul style="list-style-type: none"> → <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 → <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい <ul style="list-style-type: none"> → <input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 → <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名 ([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED] (自宅) [REDACTED]
---	------------------------------------

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

・Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
 ・Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 9.0分
父	経路：自宅 — () ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — () ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()	

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。 [REDACTED]

<input type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日
[REDACTED] (クラス名 [REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日
[REDACTED] ([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] 年 月 日

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
 ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/>

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和3年4月
<input type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

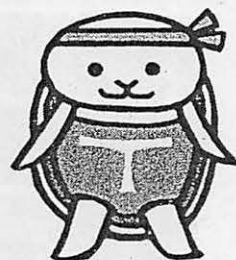
Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。

お手数をおかけしますが、

令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] (クラス名 [REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分
母	経路：自宅 — ()	(片道)約 ()分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
<input type="checkbox"/> その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

<input checked="" type="checkbox"/> なるべく早く移籍したい
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年4月
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度中 ([REDACTED] 月頃より希望)
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

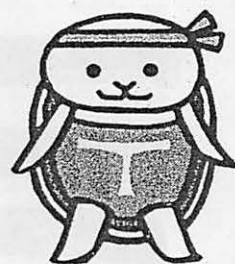
Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

<input checked="" type="checkbox"/> 同じ保育所でのみの移籍を希望する
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
<input checked="" type="checkbox"/> 別々の保育所でもよい
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input checked="" type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター
とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名([REDACTED])	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED] (自宅) [REDACTED]
---	------------------------------------

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/> 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/> 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)
母	就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 — <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
その他 (<input type="checkbox"/>)				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第二希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第三希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第四希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]
第五希望： [REDACTED]	理由： [REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

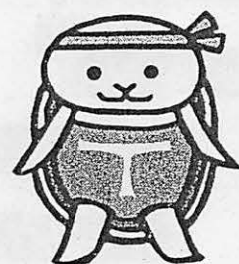
[REDACTED]なるべく早く移籍したい
[REDACTED]令和2年度中 [REDACTED]月頃より希望)
[REDACTED]令和3年4月
[REDACTED]令和3年度中 ([REDACTED]月頃より希望)
[REDACTED]令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

[REDACTED] 同じ保育所でのみの移籍を希望する
[REDACTED] 同じ月の移籍のみ希望
[REDACTED] 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
[REDACTED] 別々の保育所でもよい
[REDACTED] 同じ月の移籍のみ希望
[REDACTED] 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん



取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯
※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted] クラス名 ([Redacted])	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[Redacted]	(携帯)	[Redacted]
[Redacted]	(自宅)	[Redacted]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)
母	就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分
母	経路：自宅 <input type="checkbox"/>	(片道)約 <input type="checkbox"/> 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)
・迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/>)

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車
その他 (<input type="checkbox"/>)	

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

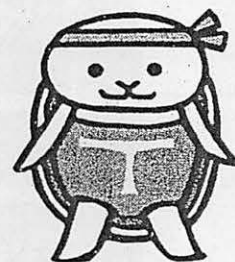
[REDACTED]	なるべく早く移籍したい
[REDACTED]	令和2年度中 [REDACTED] 月頃より希望)
[REDACTED]	令和3年4月
[REDACTED]	令和3年度中 [REDACTED] 月頃より希望)
[REDACTED]	令和4年4月 (戸頭北保育所廃止後)

Q 10 兄弟同時移籍について (兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください)

[REDACTED]	同じ保育所でのみの移籍を希望する
[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
[REDACTED]	別々の保育所でもよい
[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 同じ月の移籍のみ希望 <input type="checkbox"/> 先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

父	母	その他	(携帯)	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	(自宅)	[REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

<input type="checkbox"/>	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
<input type="checkbox"/>	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	その他 ()			
母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学
	その他 ()			

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅 —	(片道)約 分
母	経路：自宅 —	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> その他 ()

Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
その他 ()				

Q 8 移籍希望先および理由を下欄に記入してください。

第一希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第二希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第三希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第四希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]
第五希望：	[REDACTED]	理由：	[REDACTED]

※正式な申し込みについては、個別面談実施後となります。

※今回いただいた希望を基に調整を行うため、大幅な変更がないよう、精査願います。

※必ずしも、第五希望まで記入する必要はございません。

※第六希望以上ある場合は、枠外にご記入願います。

Q 9 移籍希望時期はいつですか。

[REDACTED]	なるべく早く移籍したい
[REDACTED]	令和2年度中（[REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED]	令和3年4月
[REDACTED]	令和3年度中（[REDACTED]月頃より希望）
[REDACTED]	令和4年4月（戸頭北保育所廃止後）

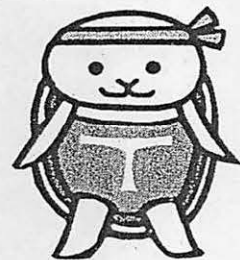
Q 10 兄弟同時移籍について（兄弟姉妹で同時移籍を希望している方のみ、お答えください）

[REDACTED]	同じ保育所でのみの移籍を希望する
[REDACTED]	同じ月の移籍のみ希望
[REDACTED]	先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する
[REDACTED]	別々の保育所でもよい
[REDACTED]	同じ月の移籍のみ希望
[REDACTED]	先に移籍可能な児童のみ移籍させ、移籍不可の児童は移籍可能となるまで戸頭北保育所で待機する

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん

じつがいも

取手市立戸頭北保育所移籍および廃止に伴う保護者アンケート

1 調査の目的

令和4年3月31日に廃止を予定している戸頭北保育所の保護者に対し、児童の移籍および廃止に関するアンケート調査を行い、移籍先に関するニーズ調査、ならびに移籍申し込みに係る個別面談や事前相談の基礎資料として、できる限り保護者の意向に沿った円滑な移籍を支援することを目的としています。

2 調査の方法

調査主体 取手市子育て支援課

調査対象 令和2年9月1日時点「戸頭北保育所」在籍児童の保護者世帯

※4歳児、5歳児クラスの保護者については、提出は任意です

調査期間 令和2年8月29日(土)～9月28日(月)

回収方法 戸頭北保育所正門玄関備え付けの回収ボックスにて回収

※調査結果は個人を特定できない範囲で公表する場合があります。ご了承願います。

Q1 現在入所しているお子様と同居のご家族の情報を下欄に記入してください。

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生 年 月 日
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED] クラス名()	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Q2 本件に関する問い合わせ先を下欄に記入してください。

[REDACTED] 父 [REDACTED] 母 [REDACTED] その他 ([REDACTED])	(携帯) [REDACTED]
	(自宅) [REDACTED]

Q3 現在入所しているお子様のクラス年齢についてお答えください。

(兄弟姉妹で入所している場合は、最も年齢が低いお子様についてお答えください)

	3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)	⇒Q4へ (2ページ目)
	4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)	⇒Q11へ (4ページ目)

いずれかに○をつける

- ・ Q3で「A 3歳以下 (平成28年4月2日以降に誕生)」に○をつけた方のみ、Q4に進んでください。
- ・ Q3で「B 4歳以上 (平成28年4月1日以前に誕生)」に○をつけた方は、Q11 (4ページ目)に進んでください。

Q4 保育を必要とする理由を下欄の該当する□に✓をしてください。

父	就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/>
	その他 ()
母	就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/>
	その他 ()

Q5 就労または就学を選択した場合の経路

(例)	経路：自宅 — 戸頭駅 — 上野駅 — 職場 (徒歩) (電車) (バス)	(片道)約 90分
父	経路：自宅	(片道)約 分
母	経路：自宅	(片道)約 分

Q6 現在の主な送迎者について

・送り	父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
・迎え	父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()

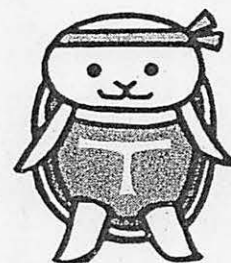
Q7 可能な送迎手段について (複数ある場合はすべてに☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 徒歩のみ	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 自動車
その他 ()				

Q11 移籍や廃止に際して、不安なことや気になることがあれば記入してください。

[Redacted area]

ご協力、誠にありがとうございました。
お手数をおかけしますが、
令和2年9月28日(月)までに、
お配りした封筒に封入・封緘のうえ、
戸頭北保育所正面玄関備え付けの
アンケート回収ボックスに入れてください。



取手市健康づくりキャラクター

とりかめくん