

# 記入例

様式第6号

## 出産後の方へのアンケート

ご自身のお名前 △△ △△ 年齢 ( 〇〇 歳)

お子さんのお名前 △△ □□ 出生の年月日 (〇〇年〇〇月〇〇日)

出産後の育児等についての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご協力をお願いします。(あてはまるものに☑をつけてください。)

※下記は当てはまる項目・内容をご記入ください。アンケートの回答がない場合、子育て応援交付金のお支払いはできません。

○産後、ご自身の気持ちやからだのことで、気がついたこと、変わったことがありますか。

いいえ はい ( )

○ご自身の睡眠の状況はいかがですか？

( )

○子育てについて相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人としてどんな方が思い浮かびますか？

( )

○お子さんと一緒に過ごす中で、今のご自身のお気持ちはいかがですか？

・楽しいこと、やってみたいこと

[ ]

・知りたいこと、気になること (ご自身の健康、赤ちゃんや上のお子さん、ご家族、仕事、保育園、経済面、住まい・生活環境など)

[ ]