

子育て支援に関するアンケート調査

資料2-4

～調査の趣旨とご協力のお願い～

【ご協力のお願い】

皆さまには、日頃より市政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

芦屋市では、子ども・子育て支援新制度開始に伴う事業計画として、「みんなで育てる芦屋っ子」を目指した「子育て未来応援プラン『あしや』」（平成27～31年度）を策定し、子育て支援施策を推進しております。

次期計画の策定にあたり、市民の皆様の教育・保育・子育て支援に関する「現在の利用状況」や「今後の利用希望」を把握し、「量の見込み」を算出するため、本調査を行います。

この調査にご協力いただく方は、市内にお住まいの中学生のお子さんのいらっしゃるご家庭の中から、無作為に選ばせていただきました。

ご回答は、すべて無記名で、個人が特定されることや、他の目的に使用することはございません。

このアンケートは、平成32年度からの今後5か年の事業計画を決める大切なものですので、ご多忙のこととは存じますが、趣旨をご理解のうえ、ご協力をお願いいたします。

平成30年●月

芦屋市長 山中 健

To those who need English translation

(英語の翻訳を必要とする方へ)

This survey is not obligatory. Translated questionnaires have been prepared. So if you cooperate this survey, please send an E-mail to the following address. Thank you.

E-mail : kodomoseisaku@city.ashiya.lg.jp

- ・ご回答は、できるかぎり封筒の宛名のお子さんの保護者の方にお願いしますが、ご家族の方や一緒に住まいの方にもご協力いただきますようお願いいたします。
- ・調査票の頁数が多くありますが、回答していただく方を限定している設問もありますので、最終頁までご回答くださいますようよろしくお願ひいたします。
- ・番号を選ぶところでは、当てはまる項目の番号を、指定の数だけ〇で囲んでください。
- ・時刻を記入するところでは、当てはまる時刻を、24時間表記で記載してください。
(例) 9時～18時、17時まで
- ・ご記入いただいた調査票は、同封いたしました返信用封筒に入れて、
●月●日(●)までにご返送ください。(切手は不要です。)
- ・調査内容についてご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

【お問合せ】芦屋市こども・健康部子育て推進課 電話：38-2045 FAX：38-2190

お住まいの地域についてうかがいます。

問1 お住まいの地区として当てはまる町に○をつけてください。

| 地区 | | | | | 【参考】小学校区 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. 奥池町 | 2. 奥池南町 | 3. 奥山 | 4. 大原町 | 5. 上宮川町 | |
| 6. 紗谷 | 7. 三条町 | 8. 三条南町 | 9. 清水町 | 10. 月若町 | 山手小学校区 |
| 11. 業平町 | 12. 西芦屋町 | 13. 西山町 | 14. 東芦屋町 | 15. 船戸町 | |
| 16. 前田町 | 17. 松ノ内町 | 18. 山芦屋町 | 19. 山手町 | | |
| 20. 岩園町 | 21. 楠町 | 22. 親王塚町 | 23. 翠ヶ丘町 | 24. 六麓荘町 | 岩園小学校区 |
| 25. 朝日ヶ丘町 | 26. 東山町 | | | | 朝日ヶ丘小学校区 |
| 27. 伊勢町 | 28. 大樹町 | 29. 川西町 | 30. 公光町 | 31. 精道町 | |
| 32. 竹園町 | 33. 茶屋之町 | 34. 津知町 | 35. 浜芦屋町 | 36. 平田北町 | 精道小学校区 |
| 37. 平田町 | 38. 松浜町 | | | | |
| 39. 打出小槌町 | 40. 呉川町 | 41. 西蔵町 | 42. 浜町 | 43. 宮川町 | 宮川小学校区 |
| 44. 宮塚町 | 45. 若宮町 | | | | |
| 46. 打出町 | 47. 春日町 | 48. 大東町 | 49. 南宮町 | | 打出浜小学校区 |
| 50. 海洋町 | 51. 潮見町 | 52. 涼風町 | 53. 緑町 | 54. 南浜町 | |
| 55. 陽光町 | 56. 若葉町 | | | | 潮見小学校区 |
| 57. 高浜町 | 58. 新浜町 | 59. 浜風町 | | | 浜風小学校区 |

封筒の宛名のお子さんとご家族の状況についてうかがいます。

問2 お子さんの生年月をご記入ください。

平成 ____年 ____月生まれ

問3 お子さんのきょうだいは何人いらっしゃいますか。お子さんを含めた人数をご記入ください。

きょうだい数 ____人

問4 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。お子さんからみた関係でお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 母親 2. 父親 3. その他()

問5 この調査票にご回答いただいている方の配偶関係についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 配偶者・パートナーがいる 2. 配偶者・パートナーはない

問6 お子さんの子育てを主に行っているのはどなたですか。お子さんからみた関係で当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 父母ともに 2. 主に母親 3. 主に父親 4. 主に祖父母 5. その他()

問7 何人家族ですか。

※単身赴任・入院・入所の方など、家計と一緒にしたり、定期的に帰宅する方は家族の人数に含めて回答してください。

家族の人数(あなたを含めて) ____人

子どもの育ちをめぐる環境についてうかがいます。

問8 日頃、お子さんをみてもらえる親族・知人はいますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 日常的に祖父母等の親族にみてもらえる
2. 緊急時もしくは用事の際には祖父母等の親族にみてもらえる
3. 日常的に子どもをみてもらえる友人・知人がいる
4. 緊急時もしくは用事の際には子どもをみてもらえる友人・知人がいる
5. いずれもいない

問9 お子さんの子育てをする上で、気軽に相談できる人はいますか。また、相談できる場所はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. いる／ある ---► 【問9-1へ】
2. ない -----► 【問10へ】

問9-1 **問9で「1.いる／ある」に○をつけた方にうかがいます。**

お子さんの子育てに関して、気軽に相談できる先は、誰（どこ）ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1. 祖父母等の親族 | 2. 友人・知人 |
| 3. 近所の人 | 4. 子育て支援施設（児童館等）・NPO |
| 5. 保健所・保健センター | 6. 学校教諭 |
| 7. 民生委員・児童委員 | 8. かかりつけの医師 |
| 9. 自治体の子育て関連担当窓口 | 10. 障がい児支援機関 |
| 11. インターネット・SNS | 12. その他（ ） |

問10 ご家族の経済状況についてうかがいます。昨年1年間（平成29年1月～平成29年12月）の、家族全員の収入（所得税・住民税などの税金や健康保険料・介護保険料などを支払った後の手取り額）の合計額は、税込みでおよそいくらでしたか。年間の世帯収入額をご記入ください。

※家族とは、問7で答えていただいた方全員のことです。

※収入には、月給や賞与などの働いて得た収入だけでなく、株式配当や副収入を合計してください。

※児童手当や就学援助、生活保護などの公的な援助手当は除いた額をお答えください。

世帯の収入は年間（ ）円ぐらい

問 11 下記の施設や事業で知っているものや、これまでに利用したことがあるもの、今後利用したいと思うものをお答えください。①～⑦の事業ごとに、A～Cのそれぞれについて、該当するところに○をつけてください。

| | A 知っている | B これまでに利用したことがある | C 今後利用したい |
|----------------------|---------|------------------|-----------|
| ①図書館（分室含む） | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ②市民センター・公民館 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ③青少年センター・体育館 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ④児童センター（上宮川文化センター） | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ⑤特別支援教育センター（福祉センター） | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ⑥スタディールーム（子育てセンター） | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ⑦ミュージックスタジオ（子育てセンター） | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |

お子さんの保護者の就労状況についてうかがいます。

問 12 お子さんの保護者の現在の就労状況（自営業、家族従事者含む）をうかがいます。

(1) 母親 【父子家庭の場合は記入は不要です】 当てはまる番号 1 つに○をつけてください。

1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労、以下同様）で
就労している

2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中である

3. パート・アルバイト等（フルタイム以外の就労、以下同様）で、
就労している

4. パート・アルバイト等で就労しているが、産休・育休・介護休業中である

5. 以前は就労していたが、現在は就労していない

6. これまで就労したことがない

【(1) - 1へ】

【(2) へ】

(1) - 1 (1) で「1.~4.」（就労している）に○をつけた方にうかがいます。

1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」、「家を出る時間」と「帰宅時間」をお答えください。

就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。

1週当たり ____ 日 1日当たり ____ 時間

家を出る時間 ____ 時 帰宅時間 ____ 時

(2) 父親 【母子家庭の場合は記入は不要です】 当てはまる番号 1 つに○をつけてください。

1. フルタイムで就労している

2. フルタイムで就労しているが、育休・介護休業中である

3. パート・アルバイト等で就労している

4. パート・アルバイト等で就労しているが、育休・介護休業中である

5. 以前は就労していたが、現在は就労していない

6. これまで就労したことがない

【(2) - 1へ】

【問 13 へ】

(2) - 1 (2) で「1.~4.」（就労している）に○をつけた方にうかがいます。

1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」、「家を出る時間」と「帰宅時間」をお答えください。

就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。

1週当たり ____ 日 1日当たり ____ 時間

家を出る時間 ____ 時 帰宅時間 ____ 時

問 13 問 12 の（1）または（2）で「3.」「4.」（パート・アルバイト等で就労している）に○をついた方にうかがいます。該当しない方は、問 15 へお進みください。
フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号 1 つに○をつけてください。

(1) 母親

1. フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある
2. フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイト等の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等をやめて子育てや家事に専念したい

(2) 父親

1. フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある
2. フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイト等の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等をやめて子育てや家事に専念したい

問 14 問 12 の（1）または（2）で「5.以前は就労していたが、現在は就労していない」または「6.これまで就労したことがない」に○をつけた方にうかがいます。該当しない方は、問 15 へお進みください。
就労したいという希望はありますか。当てはまる番号 1 つに○をつけ、該当する _____ には数字をご記入ください。

(1) 母親

1. 子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）
2. 1 年より先、一番下の子どもが _____ 歳になったころに就労したい
3. すぐでも、もしくは 1 年以内に就労したい

→希望する就労形態

1. フルタイム

2. パート・アルバイト等

→1 週当たり _____ 日 1 日当たり _____ 時間

(2) 父親

1. 子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）
2. 1 年より先、一番下の子どもが _____ 歳になったころに就労したい
3. すぐでも、もしくは 1 年以内に就労したい

→希望する就労形態

1. フルタイム

2. パート・アルバイト等

→1 週当たり _____ 日 1 日当たり _____ 時間

お子さんの放課後の過ごし方についてうかがいます。

問 15 お子さんについて、放課後の過ごし方について、どのような場所で過ごさせたいと思いますか。または、過ごしていましたか。当てはまる番号すべてに○をつけ、利用したい場合は（　）もご記入ください。

- | | | |
|----------------------------|-------|------|
| 1. 自宅 | 週（　　） | 日くらい |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | 週（　　） | 日くらい |
| 3. 習い事（ピアノ教室、サッカーカラブ、学習塾等） | 週（　　） | 日くらい |
| 4. 体育館や福祉センターなど公共の施設 | 週（　　） | 日くらい |
| 5. 障がい児支援施設 | 週（　　） | 日くらい |
| 6. コミスク | 週（　　） | 日くらい |
| 7. その他（　　　　） | 週（　　） | 日くらい |

問 16 家の近くの子どもの遊び場について、日ごろ感じていることはありますか。当てはまる番号3つまで○をつけてください。

- | |
|--------------------------------|
| 1. 近くに遊び場がない |
| 2. 雨の日に遊べる場所がない |
| 3. 思い切り遊ぶために十分な広さがない |
| 4. 遊具などの種類が充実していない |
| 5. 不衛生である |
| 6. いつも閑散としていて寂しい感じがする |
| 7. 遊具などの設備が古くて危険である |
| 8. 縁などの自然が少ない |
| 9. 遊び場やその周辺の環境が悪くて、安心して遊べない |
| 10. 遊び場周辺の道路が危険である |
| 11. 遊び場に行っても子どもと同じ歳くらいの遊び仲間がない |
| 12. その他（　　　　） |
| 13. 特に感じることはない |

問 17 身近な地域で、子ども同士が交流等を行うことができる場ができた場合、どのようなものが望ましいとお考えですか。当てはまる番号をすべてに○をつけてください。

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 子どもに遊びを教えたり、しつけをしてくれる場 |
| 2. 子どもが放課後などに集まって、子ども同士で自主活動などができる場 |
| 3. 子どもが土曜日・日曜日に活動ができたり遊べる場 |
| 4. 子ども自身が悩みを相談できる場 |
| 5. その他（　　　　） |

すべての方に、芦屋市の今後の子育て施策についてうかがいます。

問 18 ご自身にとって子育てを楽しいと感じることが多いと思いますか。それともつらいと感じることが多いと思いますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- | | |
|-------------------|------------------------------|
| 1. 楽しいと感じることの方が多い | 2. 楽しいと感じることとつらいと感じることが同じくらい |
| 3. つらいと感じることの方が多い | 4. わからない |
| 5. その他 () | |

問 19 子育てに関して、日常悩んでいること、あるいは気になることは何ですか。それぞれ当てはまる番号すべてに○をつけてください。

(1) 子どもに関すること

- | | |
|---------------------------|--------------------|
| 1. 病気や発育発達に関すること | 2. 食事や栄養に関すること |
| 3. 子育て支援サービスのことがよくわからないこと | 4. 子どものしつけに関すること |
| 5. 子どもと過ごす時間が十分取れないこと | 6. 子どもの教育・保育に関すること |
| 7. 子どもの友だちづきあいに関すること | 8. 子どもの登校拒否や不登校など |
| 9. 特にない | 10. その他 () |

(2) ご自身に関すること

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. 子育てに関して配偶者の協力が少ないとこと | |
| 2. 配偶者と子育てに関して意見が合わないこと | |
| 3. 子育てが大変なことを、身近な人が理解してくれないとこと | |
| 4. ご自身の子育てについて、身近な人の見る目が気になること | |
| 5. 子育てに関して話し相手や相談相手がないこと | |
| 6. 仕事や自分のやりたいことなど自分の時間が十分取れないこと | |
| 7. 配偶者以外に子育てを手伝ってくれる人がいないこと | |
| 8. 子育てのストレスなどから子どもにきつくあたってしまうこと | |
| 9. 子育てによる身体の疲れが大きいこと | |
| 10. 特にない | |
| 11. その他 () | |

問 20 芦屋市における子育ての環境や支援への満足度について、当てはまる番号1つに○をつけてください。



問 21 地域の人に頼まれた場合に、お互いにサポートできると思うことはありますか。それぞれ当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. ちょっとした買い物 | 2. 子育ての相談 |
| 3. 短時間の子どもの預かり | 4. 保育園の送迎 |
| 5. 食事づくり | 6. 宿題を見る |
| 7. 話し相手 | 8. 近所のグループづくり |
| 9. その他 () | 10. わからない |
| 11. 特にない | |

問 22 芦屋市の子育て支援施策に期待すること・重要なことは何ですか。当てはまる番号3つまで○をつけてください。

1. 子育てに関する相談、情報提供の充実
2. 親子・親同士の交流の場の充実
3. 地域における子どもの居場所の充実
4. 家庭の教育力向上のための学習機会の充実
5. 子どもの発達支援のための健診や訪問、ヘルパー派遣などの充実
6. 次代を担う子どもが家庭や子どもの大切さを学ぶことができる場の充実
7. 子どもが主体的に行動できるよう学校教育・保育環境の充実
8. 児童虐待やいじめなどに対する対策の充実
9. 障がいのある子どもが地域で安心して生活できるよう障がい児施策の充実
10. ひとり親家庭に対する相談や生活支援の充実
11. 教育・保育サービスの費用負担や学費など経済的支援の充実
12. 仕事と子育てが両立できるよう就学前施設の箇所数や内容の充実
13. 仕事と子育てが両立できるよう労働時間の改善等、企業や労働者に対する啓発
14. その他 ()

問 23 過去1年間に、次の手当や援助などを受けたことがありますか。①～④のそれぞれ当てはまる番号1つに○をつけてください。

| | 受けている | 受けたこと がある | 受けたこと がない |
|-----------|-------|--------------|--------------|
| ①就学援助※1 | 1 | 2 | 3 |
| ②児童扶養手当※2 | 1 | 2 | 3 |
| ③生活保護 | 1 | 2 | 3 |
| ④養育費 | 1 | 2 | 3 |

※1 学校給食費や学用品費等の支払いにお困りの保護者の方に対し、申請にもとづいて費用の一部を援助する制度です。

※2 ひとり親世帯等（父または母が重度障害者の場合を含む）で、18歳に達した年度末（中度以上の障害のある児童は20歳）までの児童を養育している方に支給される手当です。

問 24 お子さんにとって、現在、または将来的に、どのような支援があるとよいと思いますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 保護者が家にいないときに子どもを預かる場やサービスの提供
2. 仲間と出会い、一緒に活動できるところ
3. 自然体験や集団遊びなど多様な活動機会の提供
4. 地域における子どもの居場所の提供
5. 読み書き計算などの基礎的な学習への支援
6. 子どものみで無料もしくは安価で食事ができる場所の提供
7. 低い家賃で住めるところ（寮や下宿のようなところ）
8. 生活や就学のための経済的補助
9. 進路や生活などについて相談できるところ
10. 会社などの職場体験等の機会の提供
11. 仕事に就けるようにするための就労に関する支援
12. 進学や資格を取るための発展的な学習の支援
13. その他 ()
14. 特ない
15. よくわからない

問 25 あなたが現在必要としていること、重要だと思う支援等はどのようなものですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 子どものことや生活のことなど悩みごとを相談できること
2. 同じような悩みを持った人同士で知り合えること
3. 地域の人から助けてもらえること
4. 離婚のことや養育費のことなどについて法的な相談ができること
5. 病気や障がいのことなどについて専門的な相談が受けられること
6. 住宅を探したり住宅費を軽減したりするための支援が受けられること
7. 病気や出産、事故などの事情があったときに一時的に子どもを預けられること
8. 子どもの就学にかかる費用が軽減されること
9. 一時的に必要な資金を借りられること
10. 就職・転職のための支援が受けられること
11. その他（
）
12. 特にない
13. わからない

問 26 最後に、芦屋市でどのような子育てができるようになると良いと思いますか。安心して楽しく子育てができることや、子どもが健やかに成長できるためのご意見がございましたら、ご自由にご記入ください。

同封の封筒に入れて、切手は貼らずに●月●日（●）までにご返送ください。

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。

次の質問（表・裏）は中学生の方、ご本人がお答えください。

あなたのふだんの生活について

問1 あなたの性別。（1つに○）

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

問2 あなたは学校がある日はだいたい朝何時ごろに起きますか。（1つに○）

- | | |
|------------------|---------------|
| 1. 午前6時より前 | 2. 午前6時～6時29分 |
| 3. 午前6時30分～6時59分 | 4. 午前7時～7時29分 |
| 5. 午前7時30分～7時59分 | 6. 午前8時～8時29分 |
| 7. 午前8時30分以降 | |

問3 あなたは朝ごはんを毎日食べていますか。（1つに○）

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. 食べている | 2. どちらかといえば食べている |
| 3. あまり食べていない | 4. まったく食べていない |

問4 あなたは歯みがきをどのくらいしますか。（1つに○）

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 1日2回以上歯みがきをする | 2. 1日1回歯みがきをする |
| 3. ときどき歯みがきをする | 4. ほとんど歯みがきはしない |

問5 あなたは、次の日に学校がある日はだいたい、何時ごろに寝ますか。（1つに○）

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 午後9時より前 | 2. 午後9時～9時29分 |
| 3. 午後9時30分～9時59分 | 4. 午後10時～10時29分 |
| 5. 午後10時30分～10時59分 | 6. 午後11時～11時29分 |
| 7. 午後11時30分～11時59分 | 8. 午前0時～0時29分 |
| 9. 午前0時30分～0時59分 | 10. 午前1時以降 |

問6 あなたは、夕ごはんを子どもだけで食べることがありますか。（1つに○）

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. よくある | 2. ときどきある |
| 3. ほとんどない | 4. まったくない |

学校や勉強について

問7 あなたは学校にいる時間が楽しいですか。（1つに○）

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. 楽しい | 2. どちらかといえば楽しい |
| 3. どちらかといえば楽しくない | 4. 楽しくない |

放課後の過ごし方について

問 8 あなたは放課後に、誰と過ごすことが一番多いですか。(1つに○)

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 家族の大人 | 2. 家族以外の大人 |
| 3. 学校の友だち | 4. 学校以外の友だち |
| 5. 兄弟・姉妹 | 6. 一人でいる |
| 7. その他 () | |

問 9 あなたは放課後に、どこで過ごすことが一番多いですか。(1つに○)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 自分の家 | 2. 友だちの家 |
| 3. 塾や習いごと | 4. 学校 |
| 5. 児童館 | 6. 公園 |
| 7. お店 | 8. その他 () |

あなたの考え方について

問 10 あなたは、自分のことについてどう思いますか。(1) ~ (3) のそれぞれについて、あてはまるものに○をしてください。

| | そう思う | どちらかといえどそう思う | どちらかといえどそう思わない | そう思わない |
|---------------------|------|--------------|----------------|--------|
| (1) 自分にはよいところがあると思う | 1 | 2 | 3 | 4 |
| (2) 自分には将来の夢や目標がある | 1 | 2 | 3 | 4 |
| (3) がんばれば、いいことがある | 1 | 2 | 3 | 4 |

問 11 あなたには、今なやんでいることや心配なこと、こまっていること、誰かに相談したいと思っていることがありますか。下の中からあてはまるものがあれば全部に○をしてください。とくになければ、「8」に○をしてください。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 学校での生活のこと | 2. 友だちのこと |
| 3. 家族のこと | 4. 勉強のこと |
| 5. 家での生活のこと | 6. 塾や習いごとのこと |
| 7. その他 () | 8. 特にない |

問 12 心配ごとやなやみがあるとき、話したり、相談したりできる人がいますか。下の中からあてはまるものがあれば全部に○をしてください。

- | | |
|------------|------------------|
| 1. 家族の大人 | 2. 学校の先生 |
| 3. 学校の友だち | 4. 学校以外の友だち |
| 5. 兄弟・姉妹 | 6. 家族・学校の先生以外の大人 |
| 7. その他 () | 8. 特にいない |

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。