

江戸川区多胎児家庭移動経費補助申請書兼ふたご・みつごの子育て質問票

お子さんを同時に子育てすることは、楽しいこともある反面とても大変で、相談する時間さえ持てずにいるかもしれません。私たちは、悩みや不安を少しでも軽減できるように、情報提供をしたいと考えています。そこで、申請に続いてアンケートのご記入をお願い致します。ご記入いただいた内容は、プライバシーを保護し、子育て相談の目的以外には使用いたしませんので、安心してご記入ください。

記入日： 年 月 日

申請者 養育者	氏名： カ ナ		
	生年月日： 昭和 平成 年 月 日		
	続柄： 父 母 その他（ ）		
第1子	氏名： カ ナ	生年月日 令和 年 月 日 () 歳 () か月	
	氏名： カ ナ		
	氏名： カ ナ		
住所	江戸川区		
電話			

1 家族構成を教えてください。本事業の対象のお子さんからみて、あてはまる方に○をつけてください。

祖父 祖母 父 母 兄 姉 弟 妹 その他（ ）

2 申請者であるあなたの体調はいかがですか？

1 よい 2 疲れやすい 3 睡眠不足（平均睡眠時間： 時間） 4 眠れない 5 食欲がない
6 よくない 7 その他（ ）

3 あなたが困っているときに、協力をお願い出来る機関や人はいますか？あてはまるものすべてに○をつけてください。

1 配偶者・パートナー 2 自分の親やきょうだい 3 配偶者の親やきょうだい 4 友人 5 近所の人
6 他・育児サービス関連（ ） 7 誰もいない

