

## 会員紹介のための調査票(利用会員希望者用)

氏名 \_\_\_\_\_

1) 同居家族の構成について必要事項を記入し、該当項目すべてを○でかこんでください。

ご家族の人数(ご自身も含め) \_\_\_\_\_ 人  
構成 配偶者等 ( 有 ・ 無 )  
こども ( \_\_\_\_\_ 歳, \_\_\_\_\_ 歳, \_\_\_\_\_ 歳 )  
その他の同居者 ( \_\_\_\_\_ )

2) 今回、利用会員を希望された理由を記入してください。

3) 今までに、お子さんを一時的に預けたことはありますか。該当項目に☑をつけてください。

(複数回答可)

保育所の一時保育    保育サポーター    ベビーシッター    託児ボランティア  
 催事等の託児    親族    知人    その他( \_\_\_\_\_ )

4) 協力会員に期待することは何ですか。

5) 仙台すくすくサポート事業をどこで知りましたか? 該当項目に☑をつけてください。

市政だより    仙台市HP    知人の紹介    インターネット    テレビ    ラジオ  
 保健師、助産師より  
 リーフレット (入手場所を下記より選び○で囲んでください)  
(区役所   市民センター   児童館   保育所   幼稚園   スーパー   エルソーラー   ハローワーク)  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )