

別紙 3

「宇佐市男性の育児休業取得促進奨励事業」アンケート

年 月 日

フリガナ	
お名前	
年齢	歳
育児休業 取得期間	(勤務を要しない日を除く) 計 日間

育児休業を取得したきっかけ

育児休業を取得した感想
(取得して) ☐ とてもよかった ☐ よかった ☐ 取得しなくてもよかった
(感想)

ママからの感想
(パパが取得して) ☐ とてもよかった ☐ よかった ☐ 取得しなくてもよかった
(感想)

その他、市の子育て支援等に関するご意見やご要望がありましたらお聞かせください。

※ご協力ありがとうございました。

このアンケートは本事業の啓発活動に使用させていただく場合がありますのでご了承ください。