

子ども食育調査

— お子さんのことについてお伺いします。 —

※2名以上通園している場合は上のお子さんについて回答してください。

性別 男 女

年齢 歳（平成28年 月 日現在の年齢を御記入ください。）



それぞれの設問について、あてはまる項目に○をつけてください。

問1 お子さんは、ふだん朝食を食べますか。該当する番号を1つ選んで○印をつけてください。

- ① ほとんど毎日食べる ② 週4～5日食べる
③ 週2～3日食べる ④ ほとんど食べない

問1で、④のほとんど食べないに○をつけた方にうかがいます。お子さんが朝食を食べない理由はなんですか。該当する番号を1つ選んで○印をつけてください。

- ① 食べる時間がない ② 食欲がない
③ 食べる習慣がない ④ その他()

問2 お子さんは、ふだん食事はだれと一緒に食べますか。

朝食と夕食について、それぞれ該当する番号を1つ選んで○印をつけてください。

朝食

- ① 家族全員 ② 家族のだれかと ③ 1人で ④ その他()

夕食

- ① 家族全員 ② 家族のだれかと ③ 1人で ④ その他()

問3 お子さんは、ふだん食事の支度を手伝ったり、料理を作ったりしますか。

該当する番号を1つ選んで○印をつけてください。

- ① よくしている ② ときどきしている
③ あまりしない ④ ほとんどしたことがない

問4 お子さんは、夕食後に間食(おやつ)を食べることがありますか。

該当する番号を1つ選んで○印をつけてください。

- ① ほとんど毎日食べる ② 週4～5日食べる
③ 週2～3日食べる ④ ほとんど食べない

アンケートは終了です。記入漏れがないかどうか、もう一度御確認ください。
御協力ありがとうございました。

小樽市保健所 健康増進課 子ども食育調査担当 TEL0134-22-3110