

高山市結婚新生活支援補助金 共家事・共育チェックシート（家事編） 診断後アンケート

申請者

配偶者またはパートナー

Q1 共家事・共育チェックシートによる診断はいつ実施しましたか。（必須）

※令和8年4月1日から補助金の申請日までの間である必要があります。

令和 年 月 日

Q2 共家事・共育チェックシートの診断結果を報告してください。（必須）

- 妻が頑張りすぎ！？タイプ
- 妻の負担が大きいですねタイプ
- 妻をメインに家事が回っていますねタイプ
- ワンチームで家事実践タイプ
- 夫をメインに家事が回っていますねタイプ
- 夫の負担が大きいですねタイプ
- 夫が頑張りすぎ！？タイプ

Q3 診断を行った感想や、診断結果をもとに、今後取り組みたいことを教えてください。（任意）

Q4 今回のチェックシートのように、共家事・共育を推進するため、行政にどのような取組をしてほしいと感じますか。（任意、複数選択可）

- 共家事・共育に関する情報発信・啓発活動をもっと増やしてほしい
- 夫婦向けの講座やイベント（ワークショップ、相談会など）を開催してほしい
- 夫婦で役割分担を話し合うためのツールや教材をもっと作ってほしい
- その他（)

ご協力ありがとうございました。