

保護者宛 回答依頼チラシ配布へのご協力をお願い

関係機関・施設ご担当者様 各位

この度は、第5回「幼児健康度調査」へのご協力を賜り、心より御礼を申し上げます。お忙しいところ大変恐縮ではございますが、下記要領にて、貴機関・施設をご利用のお子さんの保護者のみなさまに「回答依頼チラシ」(A4サイズ)の配布に係るご協力をお願い申し上げます。

配布対象者

貴機関・施設をご利用のお子さんの保護者の方に配布をお願いいたします。1人の子どもさんに複数の保護者がいらっしゃる場合は、どなたかに1部のみを配布してください。また、複数のお子さんが在籍している場合は1歳以上の最も年齢が小さいお子さん(一番最後に生まれたお子さん)についてのみ1部だけをお渡しください。

配布物(保護者宛回答依頼チラシ)と配布数

同封しております「幼児健康度調査」へのご協力のおねがい(A4サイズ)を保護者のみなさまへ配布してください。

甚だ厚かましいお願いですが、貴機関・施設(または周知元の各団体様)にてコピーをお願いいたします。それぞれの機関・施設で20部以上の配布をいただけたら幸いです(利用児の保護者が20名未満の場合はその限りではありません)。配布数の上限はございません。チラシの画像やPDFで配布いただくことも可能です。

配布期間

アンケートの締め切りは令和4年1月末日としております。保護者宛の「回答依頼チラシ」の配布は、保護者による回答がその期間に間に合いますようご配慮の上、配布をお願いいたします。

その他

本調査へのご協力をいただけるよう、保護者向けのポスターを同封いたしております。貴機関・施設内にポスターを掲示いただけたら幸いです。

また、保護者宛の「回答依頼チラシ」配布の際に、ご担当者様より保護者の皆様に、アンケート(参加特典付)回答へのご協力についてお声掛けいただけましたら幸甚でございます。

お忙しいところお手数をおかけいたしますが、どうぞよろしくお願い申し上げます。