

旗振りサポーター アンケートフォーム説明書

花小金井小学校保護者の会

《 1 ページ目 》

【試運転テスト用】朝 の登校見守り旗振りサ ポーターシフト作成ア ンケート

◆試運転のお願いと注意点◆

2024年度の4月から、本格運用するにあたり、このアンケートにてスムーズに行えるかテストを開始いたします。
目的は、運用テストによる作業確認と、問題点の洗い出しおよび対処を行う為です。
このアンケートはシフトを決めるものではなく、作業確認等で使用いたします。回答いただいても、朝の見守りに入るわけではありません。
本運用は2月に改めてご連絡いたします。
以上になりますが、運用をスムーズに行う為に、たくさんの皆様のご協力をお待ちしております。

《朝の登校見守り旗当番について》

横断旗を持って、指定の場所に立って頂き、児童が安全に通学できるサポートを行います。
近年白コースは児童増加の為、児童が広がりすぎてしまっている状況で、かなり交通ルールが悪くなってきており、近隣から苦情がたくさん来ている状況です。
その度に学校でも指導をしてもらっていますが、ご家庭でもご注意くださいようお願いいたします。
また、保護者が登校の付き添いをする場合は、広がらないように指導ください。
どうぞよろしくお願いいたします。

《コースについて簡単なポイント》

▲白①コース (7:55 - 8:15)

はじめに
詳細や注意事項を記載しておりますので、
ご一読お願いいたします。
確認いただけましたら、スクロールしてページ下方にお進みください。

メールアドレス *

メールアドレス

メールアドレス ***必須**
ご連絡用メールアドレスの記入をお願いします。

【質問1】 *
協力可能な旗当番の頻度を教えてください
兄弟姉妹分申請される方は、学期に2回を選択ください。

- ☐ 学期に1回
☐ 学期に2回
☐ 学期に3回
☐ 1か月に1回

【質問1】 ***必須**
協力可能頻度をご回答下さい。
複数回担当いただける方は、該当する回数をご選択ください

次へ

1/4 ページ
フォームをクリア

【次へ】 を押して2 ページ目に進んでください。

≪ 2 ページ目 ≫

【旗当番にご協力いただく際の希望調査 その1】

なるべくご希望に合わせてシフトを組みたいので、無理のない範囲でお答えください。
※足りない場合は再募集（ボランティア含む）をさせていただきます。

【質問2】 * 必須

旗当番可能な月を選択して下さい

※ご希望の月を選択ください（複数選択可能な方は複数選択ください）

- ☐ 4月
- ☐ 5月
- ☐ 6月
- ☐ 7月
- ☐ どの月でも可

【質問2】 * 必須

旗振りが可能な「月」をご回答下さい。

（補足）

お忙しい時期がお分かりになる方は、こちらから参加可能な「月」の選択をお願いします。また、特に月指定はないという方は一番下「どの月でも可」をご選択ください。

【質問3】 * 必須

旗当番可能な曜日を選択して下さい

※可能な曜日を選択ください（複数選択可能な方は複数選択ください）

- ☐ 月
- ☐ 火
- ☐ 水
- ☐ 木
- ☐ 金
- ☐ どの曜日でも可

【質問3】 * 必須

旗振り可能な「曜日」をご回答下さい。

（補足）

お忙しい「曜日」がお分かりの方は、こちらから参加可能な「曜日」のご選択をお願いします。また、特に曜日指定がないという方は一番下の「どの曜日でも可」をご選択ください。

【質問4】 * 必須

旗当番可能な日にちを選択して下さい

※当てはまる日にち（期間）を選択してください（複数選択可能な方は複数選択ください）

- ☐ 1-7日
- ☐ 8-14日
- ☐ 15-21日
- ☐ 22-28日
- ☐ 29-31日
- ☐ どの日にちでも可能

【質問4】 * 必須

旗当番可能な日にちをご回答下さい。

（補足）

「月初め」や「月末」などお忙しい時期がお分かりになる方は、参加可能な「日にち」の選択をお願いします。また、日にち指定のない方は「どの日にちでも可能」をご選択ください。

【質問5】
特定の日でのみ旗当番を希望される方はこちらにご記入ください

*例) ●月●日,◆月◆日 希望 など
(こちらを記載する場合、入力された他の情報より優先されます)

回答を入力

2/4 ページ

戻る 次へ フォームをクリア

【質問5】

ある特定の日程でのみ参加が可能な方は、記入例を参照の上、日程をご回答下さい。

(補足)

ここでご記入いただいた日程はシフト作成の際に最優先で反映されます。「どうしてもこの日程でないと参加できない」という方のみ、こちらの記入をお願いいたします。

[次へ]を押して3ページ目に進んで下さい。

≪ 3 ページ目 ≫

【旗当番にご協力いただく際の希望調査 その2】

希望のコースになります。
緑コースが毎年特に人手が不足する傾向にありますので、可能な方は選択肢の一つとしてご検討いただければ助かります。

【質問6】 ★必須 希望する旗当番の場所を選択してください (第1希望)

- ☐ 白1
- ☐ 白2
- ☐ 赤
- ☐ 緑1
- ☐ 緑2 (1学期のみ)

【質問6】 ★必須

第1希望の旗振り箇所をご回答ください。

(補足)

旗振り可能箇所が複数ある方は、複数選択ではなく、質問7，質問8にて回答をお願いします。

【質問7】 する旗当番の場所を選択してください (第2希望)

※第2希望がない場合は選択無しで構いません

- ☐ 白1
- ☐ 白2
- ☐ 赤
- ☐ 緑1
- ☐ 緑2 (1学期のみ)

【質問7，質問8】

旗振り可能箇所の第2希望、第3希望をご回答ください。

【質問8】 希望する旗当番の場所を選択してください (第3希望)

※第3希望がない場合は選択無しで構いません

- ☐ 白1
- ☐ 白2
- ☐ 赤
- ☐ 緑1
- ☐ 緑2 (1学期のみ)

【質問9】

期間内で複数箇所の旗当番を担当できますか？

※「複数箇所」：4月に白①コースで担当し6月は赤コースで担当する など
(質問5・6・7で違う場所を選択した方のみ複数箇所を担当できるにチェックください)

- ☐ 1つの箇所のみを希望する
- ☐ 複数箇所を担当できる

【質問10】

横断旗の配布を希望される場合は本数把握の
為チェックを入れてください

事務室前に置いてありますので、学校に来校の際
にお持ちください。

返却は、お子さんが卒業時にご返却ください。
※破損や紛失の場合は、保護者の会メールかお知
り合いの委員までご連絡ください。

☐ 希望する

3/4 ページ

戻る

次へ

フォームをクリア

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。[不正行為の報告](#)・[利用規約](#)・[プライバシー ポリシー](#)

Google フォーム

【質問9】 *必須

学期中に複数回旗振りを担当される方で、担当する箇所は固定がいいか否かをお伺いします。

(1つの箇所のみを希望する場合)

前項目で伺った第1希望～第3希望の旗振り箇所の中から、ご希望のシフト日程に調整できる箇所を選定し、その箇所に固定で旗振り担当していただきます。

(複数箇所を担当できる場合)

前項目で伺った第1希望～第3希望の旗振り箇所の中で担当箇所の固定をせず複数か所にて、ご希望のシフト日程を担当していただきます。

【質問10】

旗振りを担当いただく際にご使用いただく横断旗は事務所前に設置しております。

本数把握のため、横断旗を希望される方はこちらにチェックをお願いします。

[次へ]を押して4ページ目に進んで下さい。

【アンケートセクション】

【質問 1 1】

*

お子さまの学年を選択してください

※複数のお子さんが通学されている場合は、上のお子さんの情報をお願いいたします。

- ☐ 1-1
- ☐ 1-2
- ☐ 1-3
- ☐ 1-4
- ☐ 2-1
- ☐ 2-2
- ☐ 2-3
- ☐ 2-4
- ☐ 3-1
- ☐ 3-2
- ☐ 3-3
- ☐ 3-4

【質問 1 1～質問 1 3】 *必須

お子さまのクラス、氏名（姓）、氏名（名）をご回答下さい。

（補足）

シフト作成にはこちらのお名前を使用いたします。作成したシフトにも、こちらの名前で記載いたしますので、ご自身担当箇所を確認する際はこちらの名前でご確認をお願いいたします。

【質問 1 2】

*

お子さんの氏名（姓）を教えてください

※小平花子さんの場合、「小平」とご記入下さい

回答を入力

【質問 1 3】

*

お子さんの氏名（名）を教えてください

※小平花子さんの場合、「花子」とご記入下さい

回答を入力

【質問 1 4】

◆在学するご兄弟姉妹分申請される方
下のお子さんの氏名（名）を教えてください

旗振りサポーターが出来るご家庭に関しては、兄弟姉妹分で旗振りサポーターをしていただければ非常に助かります。無理のない範囲でご検討ください。

複数お子さんが在学している方で、兄弟姉妹分申請される方は、兄弟姉妹の中で上から順に記入ください

記入例：太郎（スペース）二郎

回答を入力

【質問 1 4】

在学する兄弟姉妹の氏名（名）をご回答下さい。複数名いらっしゃる場合は、記入例と同様に、間にスペースを入れてお名前の記入をお願いいたします。

【質問 1 5】

◆在学するご兄弟姉妹分申請される方

下のお子さんの在学するクラス

下のお子さんが複数在学する場合は複数チェックください

- ☐ 1-1
- ☐ 1-2
- ☐ 1-3
- ☐ 1-4
- ☐ 2-1
- ☐ 2-2
- ☐ 2-3
- ☐ 2-4
- ☐ 3-1
- ☐ 3-2
- ☐ 3-3
- ☐ 3-4

【質問 1 5】

ご兄弟姉妹のクラスをご回答下さい。

複数選択可能となっておりますので、複数人いらっしゃる場合は人数分のご回答をお願いいたします。

【質問 1 6】 ボランティアについて

人数が足りない場所へボランティアに入っていたことは可能でしょうか？

*こちらは、ボランティア希望の方がどれくらいいるかの調査になります。(試運転なので、ボランティア募集本番ではありません)

次回の本運用にて、学期ごとではありますが全体のシフトが出来る為、埋まる日数やボランティアの人数により、保護者の皆様に現在のありのままの状況を改めて周知させていただき、今後のコースや日程について必要に応じて検討させていただきます。
ご理解いただければ助かります。

- ☐ ボランティアは可能
- ☐ ボランティアは難しい

【質問 1 6】

こちらは調査のためのアンケート項目です。ご一読いただきご回答をお願いいたします。

備考欄

回答を入力

備考欄

何か保護者の会に伝えたい事項などございましたら、ご記入ください。

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

4/4 ページ

戻る

送信

フォームをクリア

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

アンケートは以上となります。

[送信]ボタンを押して進んでいただきすと終了となります。