−お祖父ちゃま・お祖母ちゃまアンケート−

１）お孫さんお名前（　　）

２）年齢（　　歳）　　男・女

３）お孫さんの年齢（　　歳）　　男・女

４）お孫さんとは　　a. 同居　　b. 預かり（約　　時間）

５）お孫さんのおやつは、どんな時にどんな物をあげますか

　　a. 孫の欲しがる時

　　b. 機嫌の悪い時、泣いている時

　　c. 時間を決めて（　　時ころ）

　おやつ（　　）

　飲みもの（　　）

６）食事は一緒になさいますか？

　　a. する（朝・昼・夜）

　　b. しない

７）歯ブラシは一緒になさいますか？

　　a. する

　　b. しない

８）フッ素やキシリトールを知っていますか？

　　a. 知っている

　　b. 知らない

９）お孫さんのお口、歯に関してお困りのこと、気になることはありますか？

　（　　）

　お祖父ちゃま、お祖母ちゃまの「経験」は「力」です。これからもご協力お願い致します。ありがとうございました。