**育児サポート講習会参加申込書**

令和元年　　月　　日

　　　〒

住所

（フリガナ）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女　　　　　年齢　　　　歳

電話番号　　　　　　　　　　　　　　E-mail

* 講習受講中にお子様の保育を希望される場合

お子様の年齢　　　歳　　か月　　　　　　　人数　　　　　　　名

【　育児サポート講習会　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日程・会場 | 時　間 | 講習項目 | 参加(○印) |
| 令和元年  7月17日(水)  第1談話室 | 9：00～10：00 | 開講式ファミリーサポート事業について |  |
| 10：00～12：00 | 子どもの遊び |  |
| 13：00～14：30 | 子どもの栄養と食生活1 |  |
| 14：40～16：40 | 保育の心 |  |
| 7月19日(金)  講習室 | 13：00～14：30 | 子どもの栄養と食生活2 |  |
| 14：40～16：40 | 安全・事故 |  |
| 7月22日(月)  第2会議室 | 10：00～12：00 | 小児看護の基礎　1 |  |
| 13：00～15：00 | 子どもの世話 |  |
| 7月25日(木)  第1談話室 | 10：00～12：00 | 身体の発育と病気 |  |
| 7月26日(金)  第1談話室 | 10：00～12：00 | 小児看護の基礎　2 |  |
| 7月29日(月)  第1談話室 | 10：00～12：00 | 事業を円滑に進めるために |  |
| 13：00～17：00 | 心の発達とその問題 |  |
| （通信欄） | | | |