

ママのほっこり一息タイム

～夫婦で子育てについて考えてみませんか～

リーフでは、定期的に子育てについて話し合うプログラムを開催しています。

今回は、ご夫婦で参加する回もあります。

「他の人は子育てどうしてる？うくなるアイデアを聞きたい」

「子どもと離れてゆっくり話をしたい。」



日時：令和2年10月22日（木）・29日（木）・11月3日（火・祝）

※全3回コースのプログラムです。11月3日のみパパとご参加ください。

午前10時00分～11時30分

対象：就園前の子どもがいる親

参加費・保育料は無料です。

※保育は3ヶ月から小学校入学前まで可能です。

定員：10組前後（申し込みが多いときには抽選になります）

申込方法：①電話での聞き取り申込、②申込書での申込（郵送、FAXなど）

※申込書を南区子育て支援課窓口に預けての申込も可能です。

申込締切：令和2年10月9日（金）

※参加決定については、締切後に郵送でお知らせします。

<申し込み・お問い合わせ>

子ども家庭支援センター清心寮「リーフ」
〒591-8035 大阪府堺市北区東上野芝町 2-499
(TEL)072-252-3521
(FAX)072-252-3522

※堺市から委託を受け、児童家庭支援センター業務を行っています。

<会場>

南区役所 2階 203会議室
堺市南区桃山台1丁1番1号



<最寄りの駅>泉北高速鉄道「桜・美木多駅」
※駐車場の料金が発生する場合があります。

ほっこり一息タイム 申込書

「リーフ」 子ども家庭支援センター清心寮

記入日：令和 年 月 日

| | | | |
|---|------|---|--------------------------|
| (ふりがな) 母 氏名 | | 年 齢 | |
| (ふりがな) 父 氏名 | | 年 齢 | |
| (ふりがな) 子ども氏名 | 生年月日 | 性 別 | 一時保育の希望 希望する 希望しない |
| (ふりがな) 子ども氏名 | 生年月日 | 性 別 | 一時保育の希望 希望する 希望しない |
| (ふりがな) 子ども氏名 | 生年月日 | 性 別 | 一時保育の希望 希望する 希望しない |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | (自宅) | (携帯) | |
| FAX 番号 | | | |
| ・「応募動機」「子育てで大変だと思うこと」「他の夫婦に聞いてみたいこと」「夫婦で話し合いたいテーマ」など何でもご記入ください。 | | | |
| この会のことを どこで知りましたか？ (該当するものに○をしてください) | | 広報・保健センター・さかい子育て応援アプリ・友達の紹介 リーフHP・みんなの子育てひろば・みみちゃんルーム Facebook・その他() | |

- ・個人情報、目的以外には使用いたしません。
- ・参加申し込み方法は、電話・郵送・FAX等のいずれでもかまいません。
- ・一時保育の有無に関わらず、すべてのお子様のお名前をご記入ください。





一時保育のための事前お子様チェック表



(ママのほっこり一息タイム・一時保育利用の方のみ)

☆一時保育を行ううえで必要なことをお聞かせください。

☆以下のチェック表にご記入ください。

| | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-----------|--|
| 男 <small>まりがな</small> 氏名 ニックネーム | | 女 生年月日 年 月 日 (歳 ヶ月) | | |
| 保育の経験 | ・保育はほぼ初めて | ・保育のとき、よく泣いている | ・保育に慣れている | |
| トイレ | ・おむつ | ・トイレトレーニング中 | ・トイレでできる | |
| | 何か注意点がございましたら、ご記入ください | | | |
| 寝かしつけ方法 好きな遊び・もの | | | | |
| 気をつけてほしいこと | 持病やアレルギー、人見知り、たたく、嘔むなど注意点がございましたら、ご記入ください | | | |

☆一時保育を行ううえで必要なことをお聞かせください。

☆以下のチェック表にご記入ください。

| | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-----------|--|
| 男 <small>まりがな</small> 氏名 ニックネーム | | 女 生年月日 年 月 日 (歳 ヶ月) | | |
| 保育の経験 | ・保育はほぼ初めて | ・保育のとき、よく泣いている | ・保育に慣れている | |
| トイレ | ・おむつ | ・トイレトレーニング中 | ・トイレでできる | |
| | 何か注意点がございましたら、ご記入ください | | | |
| 寝かしつけ方法 好きな遊び・もの | | | | |
| 気をつけてほしいこと | 持病やアレルギー、人見知り、たたく、嘔むなど注意点がございましたら、ご記入ください | | | |

※記入していただいた情報は、目的以外には使用いたしません。

