

# ノーバディーズ パーフェクト

子育ての悩みを話したいなあ…と思うお母さん  
子育てがしんどいなあ…と思うお母さん、  
忙しい日々の中で、ほっとくつろぎませんか？

## 完ぺきな親なんていない！

悩みや関心のあることを話し合い、自分にあった子育ての仕方を一緒に考えてみませんか？

**日 程** : 全6回 毎週火曜日

(令和3年 10月12日、19日、26日 / 11月2日、9日、16日)

**時 間** : 10:00~12:00

**費 用** : 無料(一時保育はありません)

※預け先にお困りの際は、ご相談ください

**人 数** : 8組(申込多数の場合は、抽選となります)

**場 所** : 子ども家庭支援センター「リーフ」

大阪府堺市北区東上野芝町2丁499番地

**締め切り** : 9月17日(金)

**申込方法** : 申込書に記入の上、FAX・郵送・直接持参のいずれかでお申し込みください。

### 対 象

3歳から5歳の子ども  
がおられるお母さん

・ノーバディーズパーフェクトは、カナダ生まれの親支援プログラムです。資格をもったファシリテーター(進行役)が参加したお母さん方をサポートします。テキストを使いながら、子育ての仕方を学びます。



### 問い合わせ

「リーフ」子ども家庭支援センター清心寮

(堺市子ども家庭課より児童家庭支援センター運営業務を委託)

〒591-8035 堺市北区東上野芝町2-499

TEL:072-252-3521 (担当:安原 由依)

FAX:072-252-3522

お車でお越しの際は、近くのコインパーキングをご利用ください



# ノーバディーズパーフェクト申込書



リーフ 子ども家庭支援センター清心寮

住所：堺市北区東上野芝町2丁499番地

FAX：072-252-3522

記入日：令和 年 月 日

(ふりがな)		年 齢	性 別
参加者氏名		歳	
お子さまの名前			
(ふりがな)		(年齢) 才 カ月	性別
子どもなまえ		(生年月日) 年 月 日	
(ふりがな)		(年齢) 才 カ月	性別
子どもなまえ		(生年月日) 年 月 日	
(ふりがな)		(年齢) 才 カ月	性別
子どもなまえ		(生年月日) 年 月 日	
住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
<p>・ 「応募動機」、「子育てについて感じていること」、「悩んでいること」、「このプログラムに期待していること」、「プログラムで話し合いたいこと」など何でもご記入ください。(必ずご記入ください。)</p>			
<p>このプログラムは、 どこで知りましたか？ (該当するものに○をしてください。)</p>			
<p>保健センター ・ 地域子育て支援センター ・ 子育て応援アプリ 子育て支援課 ・ リーフ遊びの広場 ・ リーフの掲示板 友達の紹介( さん) ・ その他( )</p>			

- ・ 個人情報は、目的以外には使用いたしません。
- ・ 参加申し込み方法は、FAX・郵送・直接持参のいずれでもかまいません。
- ・ 参加の決定については、こちらから郵送でご連絡させていただきます。