

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8回(事前説明1回、プログラム7回) 毎週火曜日 ※11/1はお休み

(令和4年9月27日/10月4日、11日、18日、25日/11月8日、15日、22日)

時 間 : 10:00~12:00

費 用 : 参加・一時保育ともに無料

人 数 : 10組程度(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清心寮「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2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

1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 | |
| 参加者氏名 | | | 歳 | |
| お子さまの名前 | | | | |
| (ふりがな) | | (年齢) 才 カ月 | 性別 | 一時保育の希望 |
| 子どもなまえ | | (生年月日) 年 月 日 | | 希望する・希望しない |
| (ふりがな) | | (年齢) 才 カ月 | 性別 | 一時保育の希望 |
| 子どもなまえ | | (生年月日) 年 月 日 | | 希望する・希望しない |
| (ふりがな) | | (年齢) 才 カ月 | 性別 | 一時保育の希望 |
| 子どもなまえ | | (生年月日) 年 月 日 | | 希望する・希望しない |
| 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 子育て支援課 友達の紹介()</p> | | <p>・ 地域子育て支援センター ・ リーフ遊びの広場 ・ その他()</p> | | |

- ・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、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。