

## 母子出前健康講座 申請書

団体名	
代表者名	
電話番号	

<連絡窓口となる方が、上記と異なる場合>

氏名	
電話番号	

1. 希望日時 （ご希望の1か月前までに申込書を提出してください）

第1希望	年	月	日（ ）	時	分から	時	分
第2希望	年	月	日（ ）	時	分から	時	分
第3希望	年	月	日（ ）	時	分から	時	分

2. 実施会場 （ ）

3. 参加予定人数

0歳児（ ）人、1～2歳児（ ）人、3歳～就学前まで（ ）人

5. 講座内容（希望の内容に○、またはご記入ください）

**★保健師による講座**

こどもの成長・発達（身体計測を含む）、赤ちゃん・こどもの事故予防  
 こどもの健康づくり（予防接種・健診・生活習慣など）、災害時の備え  
 テレビやスマホの付き合い方、ほめ方、しかり方のコツ  
 （その他 ）

**★栄養士による講座**

朝食の大切さについて（朝食レシピの紹介）、簡単なおやつを紹介、栄養相談  
 （その他 ）

**★歯科衛生士による講座**

虫歯の原因・予防方法、お口の体操（その他 ）

日時・内容等詳細については、後日、担当より連絡させていただきます。  
 FAXでお申し込みの場合は、受信確認をいたしますので、ご一報くださいますようお願いいたします。  
 新型コロナウイルス等感染症発生状況によっては、職員の派遣を中止させていただくことがございます。あらかじめご了承ください。

<お問い合わせ・お申込み先>

【佐倉市 健康推進部 母子保健課】

◆健康管理センター（江原台2-27）

電話：043-485-6712

FAX：043-485-6714