

記入例

様式第1号（第7条関係）

申込書の記入日→ 令和7年4月14日

八戸市子育て出前講座申込書

八戸市長様

団体名	○○○○
住所	○○○○
代表者名	会長 ○○○○
電話番号	○○○○

- ・こちらから連絡する際に使用します。
- ・サロン等の開催日時と実際の講話依頼時間どちらもご記入ください。
- ・複数回依頼の場合は、日付が早い順に番号を記載してください。

「八戸市子育て出前講座」について、次のとおり申し込みます。

利用希望日	保健師による講座	②令和7年 9月12日（金）10時00分～12時00分 (うち、講話時間は10時00分から10時30分まで)
	栄養士による講座	①令和7年 6月 6日（金）10時00分～12時00分 (うち、講話時間は10時00分から10時30分まで)
会場	施設名	○○○○
	住所	○○○○
講座名	○○○○	・複数回依頼される場合は、 テーマの横に上記の利用希望日時と同じ番号を記載して下さい。
講座内容 希望するテーマに □をつけて下さい。	<保健師による講座>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 子どもの望ましい生活習慣② <input type="checkbox"/> 子どもの発育発達と関わり方 <input type="checkbox"/> パパママ体験学習	<input type="checkbox"/> 子育てに関すること <input type="checkbox"/> 子どもの事故予防 <input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> 偏食
・その他の横に職種等も記載して下さい。		■幼児食やおやつ①
出席予定者	乳児 2人、 幼児 3人、 児童・生徒 人、 父母 人、 その他 (子育てメイト、教員等) 人	

《備考》

- 申込書は、実施希望日の1か月前までに、すくすく親子健康課にご提出ください。
※提出方法：すくすく親子健康課窓口に持参、郵送、FAXのいずれかにて
※FAXでお申込みの場合は、事前に電話で当方に連絡してからFAX送信してください。
- 各団体からの依頼については、従事者の状況により、回数を制限させて頂くこともあります。
- 申込後、詳細について担当より御連絡させていただきます。

〈お申込み・お問い合わせ先〉

八戸市保健所 すくすく親子健康課 子育て出前講座担当
〒031-0011 八戸市田向3丁目6-1 (総合保健センター内)
電話：0178-38-0712 FAX：0178-38-0735