

ふくしま



参加無料

申し込み
受付中!

育パパセミナー

開催!



MISSION

家事・育児のシェアについて
それぞれの家庭に合った
カタチを考えて
みませんか?

2024.

10/13日 10:00~12:30

郡山市大槻ふれあいセンター 1階研修室
(郡山市大槻町字中前田56-1)

対象

プレパパ・子育て中のパパ
とご家族

募集

40人

託児
コーナー
あります♪

Schedule

10:00 集合

10:00~10:15

○産前・産後の女性の身体・体調の変化について理解しよう!
講師:福島県助産師会 助産師

10:20~11:00

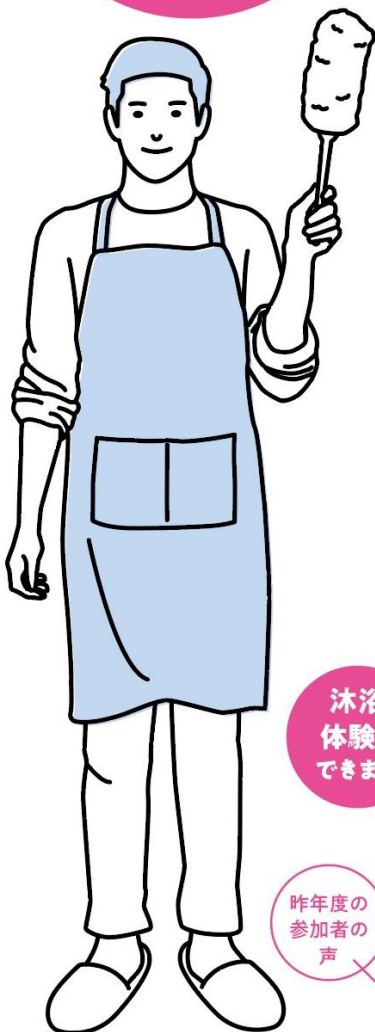
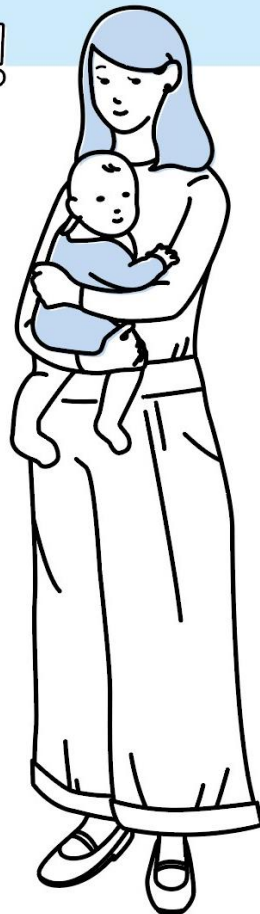
○家事・育児タスク表『見える化シート作成』ワークショップ
○夫婦間のコミュニケーションを取りながら
一緒に家事・育児を行っていくことの大切さ
講師:Kaziプロジェクト(カジプロジェクト) 代表 木村 秀則さん

11:10~11:30

○助産師さんによる相談会及び意見交換会

11:30~12:30(希望者のみ)

○助産師さんによる個別相談会
○沐浴体験、抱っこ体験、妊婦体験
○おひるねアート撮影会



沐浴
体験も
できます

昨年度の
参加者の
声



- ・普段行っている家事が見える化した事で、改めて今後の家事・育児の分担の仕方を見直すことができた(女性)
- ・日頃から妻とのコミュニケーションを大切にし、感謝の言葉を伝えながら協力して頑張っています(男性)
- ・家事や育児について話し合えて、自分がこれから何をすべきか明確になった(男性)

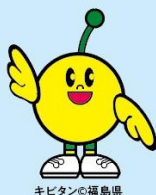
お申し込みはメールまたは電話、FAXで

裏面をご覧ください

お問い合わせ・お申し込みは、ふくしま育パパセミナー事務局(福島リビング新聞社内) ☎024-934-6120 9:30~18:00(月)~(金)*土日祝日除く

主催/福島県、ふくしま結婚・子育て応援センター 後援/郡山市

協力/一般社団法人福島県助産師会、Kaziプロジェクト(カジプロジェクト)



キビタン©福島県



[参加申込書]

郡山会場

育パパセミナー

2024. **10/13** 日
10:00~12:30

✉ **メール** の場合 右の二次元コードよりお申し込みください。



ふくしま 育パパ

検索

☎ **お電話** の場合 福島リビング新聞社(郡山支社)
9:30~18:00(月)~(金) *土日祝日除く

☎ **024-934-6120**

📠 **FAX** の場合 こちらの用紙に必要事項を記入の上、お送りください。
福島リビング新聞社(郡山支社)

fax. **024-934-7231**

☐にはチェックをお入れください。

申込代表者 お名前	フリガナ	年齢	<input type="checkbox"/> ブレパパ <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> ブレママ <input type="checkbox"/> その他 (妊娠 ヶ月) ()
	〒	歳	
ご住所			
電話番号	メールアドレス		
同伴者 お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレパパ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 託児希望	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレパパ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 託児希望	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレパパ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 託児希望	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレパパ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 託児希望	
当日助産師に 聞きたいこと			

お申し込み受付後、招待状を郵送させていただきます。

※参加者記入欄が足りなくなった場合、この用紙をコピーしてご使用ください。 ※当日の様子を記録として、動画及び写真撮影をする場合がございます。予めご了承ください。アンケート記入にご協力をお願いします。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、個人情報に関する法令、規範および諸規定に則り適正に管理し、本セミナーの関連業務のみに使用し、それ以外に使用することはありません。また、個人情報を第三者に公開・提供することは一切ありません。