

家庭生活支援員養成講習会 受講生募集

日程

4日間

第1回	第2回	第3回	第4回
10月18日(日)	11月1日(日)	11月15日(日)	11月29日(日)

時間

9:00～12:00 13:00～16:00 (昼休み1時間)

会場

ラーク・ハイツ 母子・父子福祉センター
水戸市八幡町 11-52

定員

15名



受講料

無 料

託児

有

交通費

交通費支給（一部）には条件があります（条件に合わない場合、交通費は全額負担となります。）

ひとり親家庭のお母さんお父さん、寡婦の方歓迎します。

母子家庭等日常生活支援事業の子育て支援をサポートする『家庭生活支援員』を養成する講習会です。

カリキュラム 1. 児童の成長と食生活 2. 児童の病気 3. 児童にとっての遊び
4. 緊急時の対応と応急措置 5. 乳幼児の発達 6. 学童期の発達 7. 現代の子育て事情 8. 保育について

申込・問合せ先 水戸市八幡町 11-52
社会福祉法人 茨城県母子寡婦福祉連合会
母子・父子福祉センター
TEL029-221-8497 FAX029-221-8618



家庭生活支援員養成講習会申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 茨城県母子寡婦福祉連合会 殿

ふりがな			昭和 平成 年 月 日 (歳)												
氏名															
住所等	郵便番号 ー 電話番号 () ー														
	メールアドレス														
手 当 等 の 受 給 状 況	*該当の番号に○をつけて下さい。 1 児童扶養手当 2 遺族年金 3 年金 4 その他の手当() 5 なし														
○申込期限 令和8年9月18日 ○交通費支給(一部)には条件があります(条件に合わない場合、交通費は全額自己負担となります) ○室内及び敷地内は禁煙です。(駐車場の車の中でも喫煙は禁止です) ○託児を希望する場合、お知らせしたいことあれば事前に連絡ください。															
託児利用 する しない いずれかに○ <table border="1"> <thead> <tr> <th>性別</th> <th>氏 名</th> <th>ふりがな</th> <th>年 齢</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				性別	氏 名	ふりがな	年 齢								
性別	氏 名	ふりがな	年 齢												
*託児利用できるのは2歳以上となります。															
注意事項を了承の上申込します 令和 年 月 日 氏名															
~~~~~   申し込み方法      下記宛郵送または FAX で申し込んでください   〒 310-0065      水戸市八幡町 11-52   社会福祉法人 茨城県母子寡婦福祉連合会   母子・父子福祉センター   TEL 029-221-8497      FAX 029-221-8618															