

ふくしま

家事と育児をシェアしよう



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. **7/7**日 10:00~12:30

福島県青少年会館 2階 大研修室 (福島市黒岩字田部屋53-5)

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

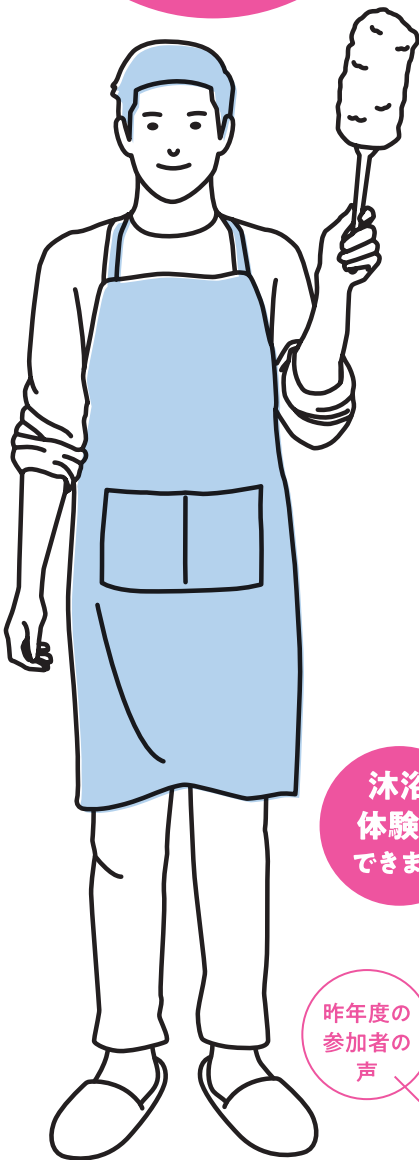
○助産師さんによる相談会及び意見交換会

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

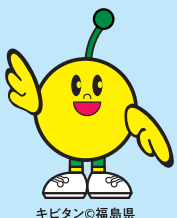


沐浴
体験も
できます

昨年度の
参加者の
声



- ・普段行っている家事を見える化した事で、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)



キビタン©福島県

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

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)

家事と育児をシェアしよう



[参加申込書]

福島会場

育パパセミナー

2024. 7/7 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

トップページバナーをクリック!

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 歳	<input type="checkbox"/> プレパパ <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> プレママ <input type="checkbox"/> その他 (妊娠 ヶ月) ()
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"/> プレパパ <input type="checkbox"/> プレママ (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"/> プレパパ <input type="checkbox"/> プレママ (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"/> プレパパ <input type="checkbox"/> プレママ (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"/> プレパパ <input type="checkbox"/> プレママ (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。