

わかばママ・わかばパパ応援教室受付用紙

_____ 保育園

受付用紙

受講年月日	平成 年 月 日 ()
氏名	① () 才
	② () 才
住所	①
	②
連絡先 (TEL)	①
	②
出産予定日 (生年月日)	平成 年 月 日

※ 記入していただいた個人情報は、保管等を十分注意するとともに、「わかばママ・わかばパパ応援教室」の受付及びその後の支援以外には使用いたしません。

=====
 お母さんの健康を守るために、次のことについてご記入ください。
 =====

1 現在妊娠何週ですか

妊娠 () 週ごろ

2 風疹について抗体がありますか

はい いいえ

3 麻疹について抗体がありますか

はい いいえ

4 今日の教室にご要望がありましたら、ご記入ください。

[_____]

=====
 保育園への登録
 =====

保育園に登録していただければ、出産後も引き続き、育児相談、見学、電話相談等を受け付けます。登録を希望されますか

はい いいえ

予定日の1か月後に保育園から電話をさしあげます。