

公益社団法人 川崎市看護協会

2019年度プレパパ・プレママ教室

妊娠中から子育てが始まっています。

安心して楽しい子育てができるよう、お二人で
学ぶ「プレパパ・プレママ教室」です。



開催日	申込期間	内 容
第1回 2019年 4月13日 (土)	3月1日～3月10日 消印有効	① 講話 「妊娠中から子育てが始まる」 ② ビデオ 「赤ちゃんからのメッセージ」 ③ 体験学習 「沐浴」 「妊婦ジャケット」 「衣類の着脱」 ④ お産の話 ⑤ 個別相談 (希望者)
第2回 6月 8日 (土)	5月1日～5月10日 消印有効	
第3回 7月27日 (土)	6月1日～6月10日 消印有効	
第4回 9月28日 (土)	8月1日～8月10日 消印有効	
第5回 10月19日 (土)	9月1日～9月10日 消印有効	
第6回 12月14日 (土)	11月1日～11月10日 消印有効	
第7回 2020年 1月18日 (土)	2019年12月1日～12月10日 消印有効	
第8回 2020年 3月14日 (土)	2020年 2月1日～2月10日 消印有効	

開催時間： 10:00～13:00 (受付9:30～)

開催場所： 川崎市ナーシングセンター研修室 (アクセス：ホームページ参照)
 中原区今井上町1-34 和田ビル3階 *駐車場は、ありません

対象者： 以下の条件 (①②③) を満たす妊婦とそのパートナー 35組
 ①川崎市内居住者
 ②受講時に妊娠6カ月～9カ月の初産婦
 ③保健福祉センター等の両親学級に参加ご予約の方は受講できません。

受講料： 1,000円 (1組)

申込受付： 往復ハガキにて、上記の申込期間にお申し込み下さい。(見本参照)
 ①上記申込期間厳守
 ②往復はがきは一人(一組)一枚です。
 ③応募者多数の場合は抽選となります。結果は返信用ハガキにて通知します。

持参するもの： 母子健康手帳・返信用ハガキ

お問い合わせ先：〒211-0067 中原区今井上町1-34 和田ビル3階
 公益社団法人 川崎市看護協会 プレパパ・プレママ教室
 TEL：044-711-3995 FAX：044-711-5103
 ホームページ <http://www.kawa-kango.jp>

往復はがき 見本

(往復はがきは郵便局等で購入できます)

※ 消せるボールペンは使用しないでください

(往信・表)

(返信・裏)

<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">〒 211-0067</p> <p style="color: red; font-weight: bold; margin-top: 20px;">往信</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">中原区今井上町 1-34 和田ビル3階 川崎市看護協会 プレパパ・プレママ教室 担当</p>	<p style="color: red; text-decoration: underline;">何も書かないで下さい。</p> <p style="color: red; text-decoration: underline;">こちらで書いて送ります。</p> <p style="color: red; text-decoration: underline;">看護協会からの受講の可否を記入します。</p>
---	---

(返信・表)

(往信・裏)

<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: center;">□□□-□□□□ 自宅の郵便番号</p> <p style="color: red; font-weight: bold; margin-top: 20px;">返信</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">(自宅の) 住 所 (自分の) 氏 名 様</p>	<p>プレパパ・プレママ教室 第 回 月 日 (土) 申込み</p> <p>① 参加者氏名 フリガナ (本人) _____ フリガナ (配偶者又はパートナー) _____</p> <p>② 出産予定日 2019・2020年 月 日 どちらか○ (現在妊娠 週)</p> <p>③ 電話番号 <u>連絡の取りやすい番号</u></p> <p>④ 〒 □□□ -□□□□ 住所 区</p> <p>⑤ 保健福祉センター等の両親学級に参加の 予定はありません</p>
---	---

* 記入漏れはありませんか。確認してから投函しましょう。

* 入手した個人情報はその目的以外には使用しません。