



FAX 3425-1130

(FAX 送信後、確認のお電話を  
お願いします TEL3439-8411)

## わくわくおやこひろば 参加申込書

- ※ 申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
  - ※ お子さんの氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)  
ふりがな
  - ※ 生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月)
  - ※ 参加保護者氏名 \_\_\_\_\_ (父・母・その他 ( \_\_\_\_\_ ))  
ふりがな
  - ※ 住 所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 世田谷区
  - ※ 電話番号 自宅 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_
  - ※ 希望するグループ1つに○をして下さい。2つ以上のグループを同じ申込期間内に申し込む場合は、第二希望のグループに2とお書き下さい。  
※申込期間はグループごとで異なりますのでご注意ください(中面参照)
- 世田谷区立子ども・子育て総合センター**
- ( ) ○5月(月)午前グループ ( ) ★5月(土)グループ
  - ( ) ■9月(水)第1グループ ( ) ▲9月(水)第2グループ
  - ( ) ●1月(水)グループ
- 等々力児童館**
- ( ) ☆9月(月)グループ
- 松沢児童館**
- ( ) △1月(月)グループ

以下の質問に、該当するものに○をしてください。

Q. お子さんに兄弟姉妹はいますか? (いる・いない) ※0歳児は月齢も記入  
いる場合 ( 兄・弟・姉・妹 ) ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月) ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月)

Q. 現在、幼稚園や保育園に在籍していますか? (している・していない)  
在籍している場合 (幼稚園・保育園) (年少・年中・年長)

Q. このひろばをどこでお知りになりましたか? (複数可)  
・健康づくり課(保健師)からの紹介 ・3歳児健診お知らせ同封のリーフレット  
・児童館 ・おでかけひろば ・区ホームページ ・幼稚園  
・保育園 ・友人 ・その他 ( \_\_\_\_\_ )

Q. お子さんの発達について気になることはどんなことですか? (複数可)  
・元気で目が離せない ・お友達と上手に遊べない  
・ルールを守ることが難しい ・思っていることをうまく言えない  
・おかたづけができない ・ことばの成長が心配  
・その他 ( \_\_\_\_\_ )

### 【申込先】

〒156-0051 世田谷区宮坂3-15-15  
世田谷区立子ども・子育て総合センター わくわくおやこひろば 担当  
TEL 3439-8411 FAX 3425-1130

※この申込書に記入してある情報は、この事業の用途以外では使用しません。

※申込多数により定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

※抽選結果は、〆切日より2週間前後で発送いたします。

併せてお電話でもご連絡させていただきます。

子どもの発達がちょっと心配...  
というママ・パパへ

平成31年度  
(2019年度)

# わくわくおやこひろば



申込書は、切り取ってご提出ください

保育士・心理士と一緒にお子さんと楽しく遊びながら  
関わり方のヒント、子育てのヒントを見つけませんか?

お子さんが遊んでいる間に  
ママ・パパ達だけで集まってお話しする時間もあありますよ!

参加費：無料

定員：1グループにつき10組

時間：午後2時～3時30分(午前のグループもあります。)

回数：全6回 全回終了後、後日に個別のフォローを行います。

対象：概ね3歳～就学前で発達に心配のあるお子さんと  
そのママ・パパ(原則全て参加できる方)

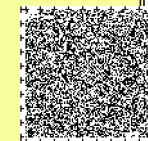
※児童発達支援の受給者証をお持ちでない方が対象です。

会場：① 世田谷区立子ども・子育て総合センター 3階(宮坂3-15-15)

② 等々力児童館(等々力3-25-16)

③ 松沢児童館(赤堤4-37-14)

※各会場の日程は、中面をご覧ください



音声コード