

平成27年度大山中学校 赤ちゃんふれあい会参加者募集



赤ちゃん&保護者と中学生のふれあい体験をします
あなたの大切な赤ちゃんと一緒に「ふれあい会」に参加してみませんか！

- ◎ 中学生が数人ずつのグループになり赤ちゃん&保護者とふれあいます。
- ◎ 中学生と子育ての話を楽しみながら楽しいひと時を過ごしましょう。
- ◎ アドバイザーから子育てについて話が聴けます。

大山中3年生とのふれあいで「わが子をあらためてかわいい・愛しいと実感できた」「子育てに自信がもてた」と好評です。また、目の前にいる中学生をとおして、赤ちゃんの将来をイメージすることができ、子育てへの励みにつながります。期間限定の素敵な時間を親子でぜひ体験ください。

☆ 生徒は、身だしなみや衛生、赤ちゃんの安全などについて事前学習した上でかかわります。

- 《日時》 5月20日(水)・5月28日(木)・9月29日(火)・10月9日(金)
1月20日(水)・1月26日(火)
午前10時～12時 (集合9時45分、授業なので時間厳守をお願いします)
- 《場所》 大山町立大山中学校 コンピューター室(大山町所子313 電話 0859-53-3020)
- 《対象》 3ヵ月～8ヵ月の赤ちゃんとその保護者 20組(先着順)
☆赤ちゃんに絵本や生徒から手作りのプレゼントがあります。
※1ご兄弟には、託児室を用意しています。 ※2お子さんは、保険に加入します。
- 《講師》 松本 寿栄子さん(子育て支援アドバイザー) 田中 恵子さん(助産師)
河崎 絵美・石田 朋子(大山町地域子育て支援センター保育士)
- 《持ってくるもの》 バスタオル・筆記用具
- 【主催】 大山町教育委員会・大山中学校
- 【申し込み】 各開催日の7日前までに大山町各子育て支援センターに申し込んでください。
- 【問い合わせ先】 大山町地域子育て支援センターだいせん 担当 河崎 (TEL 0859-53-1157)



H27大山中学校こんにちは赤ちゃんふれあい会申込書

参加保護者(ふりがな) _____ 保護者生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

氏名 _____

〒 _____ 連絡先 TEL _____

住所 _____ FAX _____

お子さん氏名(ふりがな) _____

性別 男・女 生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ ヵ月)

同行されるご兄弟氏名 (ふりがな) _____

性別 男・女 生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

こんにちは赤ちゃんふれあい会



赤ちゃん&保護者と中学生のふれあい体験をします
あなたの大切な赤ちゃんと一緒に「ふれあい会」に参加してみませんか！

- ◎ 中学生が数人ずつのグループになり赤ちゃん&保護者とふれあいます。
 - ◎ 中学生と子育ての話をしながら楽しいひと時を過ごしましょう。
 - ◎ アドバイザーから子育てについて話が聴けます。
- 名和中3年生とのふれあいで「わが子をあらためてかわいい・愛しいと実感できた」「子育てに自信がもてた」と好評です。また、目の前にいる中学生をとおして、赤ちゃんの将来をイメージすることができ、子育てへの励みにつながります。期間限定の素敵な時間を親子でぜひ体験ください。
- ☆ 生徒は、身だしなみや衛生、赤ちゃんの安全などについて事前学習した上でかかります。

《日時》 6月9日(火)・6月18日(木)・10月22日(木)・11月12日(木)
午後1時20分～3時00分

(集合1時10分、授業なので時間厳守をお願いします)

《場所》 大山町立名和中学校 武道館 (大山町名和648 電話 0859-54-2024)

《対象》 3ヵ月～8ヵ月の赤ちゃんとその保護者 20組(先着順)

☆赤ちゃんに絵本や生徒から手作りのプレゼントがあります。

※1ご兄弟には、託児室を用意しています。 ※2お子さんは、保険に加入します。

《講師》 松本 寿栄子さん(子育て支援アドバイザー) 田中 恵子さん(助産師)
木谷 邦子・石田 朋子(大山町地域子育て支援センター保育士)

《持ってくるもの》 バスタオル・筆記用具

【主催】 大山町教育委員会・名和中学校

【申し込み】 各開催日の7日前までに大山町各子育て支援センターに申し込んでください。

【問い合わせ先】 大山町地域子育て支援センターなわ 担当 きたに (TEL 0859-54-2395)



H27名和中学校こんにちは赤ちゃんふれあい会申込書

参加保護者(ふりがな) _____ 保護者生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ (_____ 才)

氏名 _____

連絡先 TEL _____

〒 _____

住所 _____ FAX _____

お子さん氏名(ふりがな) _____

性別 男・女 生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ ヵ月)

同行されるご兄弟氏名(ふりがな) _____

性別 男・女 生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)