

# 令和5年度新座市ペアレントプログラム講習会参加申込書

ふりがな		続柄		希望 クラス	学齢期前 ・ 学齢期
参加者氏名					
ふりがな		お子さんの生年月日			
お子さんのお名前		平成 令和	年	月	日( 歳)
住所	〒 新座市				
電話番号	( )				
携帯番号	( )				
先着順に入らなかった場合、キャンセル待ちを希望しますか？					
はい ・ いいえ					

## 講習会 保育申込書

- ・ 講習中の保育については事前に申込みがあった方に対し、無料で行います。
- ・ 対象児童は、原則、歩行可能で集団の中で過ごせる児童としますが、対象とならない場合であっても、保育が可能となる可能性もありますので、御相談ください。

※上記の内容を踏まえ、保育を希望する場合は以下の記入をお願いします。

ふりがな		お子さんの生年月日			
お子さんのお名前		平成 令和	年	月	日( 歳)
呼び名		好きなもの			
アレルギー	無 ・ 有( )	嫌いなもの			
保育者に伝えて おきたいこと					

講習会受講に当たり、申込書及び保育についての記載内容について、講師に情報提供することに同意します。

参加者氏名

新座市のホームページにペアレントプログラムを受講している様子の写真などを掲載することを

了承します ・ 了承しません

※裏面にアンケートがありますので、御協力をお願いします。

☆☆ 事前アンケートにご協力ください ☆☆

1. この講座をどこで知りましたか？ (いずれかにチェック☑)

- アシタエール 家庭児童相談室 子育て支援センター 保健センター  
学校 保育所 幼稚園 療育施設 その他( )

2. この講座に期待することは何ですか？

---

---

3. 現在、感じている子育てのストレス度はどのくらいですか？(○をつけてください)



(低) 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 (高)

1から10までの10段階で当てはまる数字に○をつけてください。

4. 子育てに関するあなたの「困り感」について教えてください。(○をつけてください)

① 子どもの行動への対応について

困っていない 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 困っている

② 子どもの困った行動について

理解できる 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 理解できない

5. 子育てについて、今悩んでいることや困っていることなどがあれば教えてください。

---

---

6. 子育てについて悩んでいることを相談する人(相談先)や頼れる人は周りにいますか？

相談する人がいる 相談する人がいない

※相談する人がいる場合は当てはまるものにチェック☑をしてください。

親 友人 病院 学校 幼稚園・保育園

その他( )

7. 前もって講師や事務局に伝えたいことや気を付けてほしいことや講習の中で触れて

ほしくない話題などがあれば教えてください。

---

---

---

アンケートは以上となります。  
御協力ありがとうございました。  
プログラムにお越しいただく日を  
楽しみにお待ちしております。

