

# 受講票

グループ

保健相談番号

【 — 】

- ・保健相談または医師相談を希望される方は「\*」以外ご記入の上、当日お持ちください。
- ・相談時間は一人当たり10分程度としております。

受付番号( — )  
医師相談(要予約) 有 ・ 無

保護者の名字 (カナ)			月齢	か月と 日
子の名前 (カナ)			性別	出生体重
			男児 ・ 女児	グラム
1日の 栄養方法	母乳	人工乳	その他( )	離乳食
	( )回 ( )時間おき	( )ml ( )回	( )ml ( )回	( )回
便通	( )日に( )回 (硬い ・ 普通 ・ 軟らかい)		できることに○をつけてください	
睡眠	・ぐっすり眠る ( )時間 ・あまり寝ない ( )時間		首すわり・ねがえり・おすわり ハイハイ・つかまり立ち つたい歩き・歩行	
機嫌	良い ・ 悪い		今までにかかった病気	
			・ある ・なし [ ]	
*測定 月 日 (当日会場にて計測できます)	*身長  (cm)	*体重  (kg)		
医師の健康相談(予約の方)			保健相談(希望の方)	
医師に相談したいことを具体的にご記入ください			聞きたいこと、日頃気になっていることをメモしておきましょう	

・受講票は教室終了後にお持ち帰りください。

## 会場までのアクセス

札幌市社会福祉総合センター 4F 大研修室  
〒060-0042 札幌市中央区大通西 19 丁目 1  
(地下鉄東西線西 18 丁目駅徒歩 3 分)

- ※エレベーターあり
- ※会場内の駐車場はご利用いただけません



札幌市社会福祉総合センター  
アクセスページ



ご参加お待ちしております!

## 過去の会場風景



赤ちゃんの測定♪



子育て個別相談♪



先生のお話♪

## 公益財団法人母子衛生研究会とは

妊娠・出産・育児に関する正確な情報を発信・提供している団体です。市区町村等から配布されている『母子健康手帳副読本』等教材の作成、各地の「母子保健相談室」の運営など子育て家庭を応援するさまざまな活動を行っています。

QRコードから  
アクセス



赤ちゃん&子育てインフォ

妊娠・出産・子育ての  
情報をお届け



母子健康手帳副読本