

支援プログラム受講等報告書

住所

氏名

1. 受講等内容の確認

以下の①～④のうち夫婦で受講または相談した項目を1つ選択し、チェック（✓）を入れてください。

選択	プログラムの種類	具体的な内容（例）
<input type="checkbox"/>	①ライフデザイン支援講座（乳幼児とふれあう体験や子育て世帯との意見交換を含む。）	乳幼児とのふれあい体験、子育て世帯との意見交換会等
<input type="checkbox"/>	②プレコンセプションケアに関する講座	妊娠前のヘルスケア、健康管理に関する e-ラーニング等
<input type="checkbox"/>	③医療機関への妊娠・出産に関する相談	産婦人科等の医療機関での相談等
<input type="checkbox"/>	④共家事・子育て講座（男性の家事・育児参画のための講座を含む。）	男性の家事・育児参画セミナー、夫婦での育児分担ワークショップ等

2. 受講（相談）実績の記入

受講した日および実施主体をご記入ください。

受講（相談）日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

実施主体： _____

（例：加賀市保健センター、〇〇クリニック、△△団体主催オンライン講座など）

3. 自己申告・同意事項

内容を確認し、以下の項目にチェック（✓）を入れてください。

 夫婦で受講（相談）しました。

（※④を選択し、やむを得ない事情で夫のみ受講した場合は、

その理由： _____ ）

 この報告書の内容に相違ありません。（虚偽が判明した場合は補助金の返還に応じます。）