



KOTO ハッピー子育てトレーニング講座（連続編） 受講者募集

「KOTO ハッピー子育てトレーニング講座（愛称：はぴとレ）」は、お子さんとの良い関係をつくるお手伝いをする講座です。全7回の講座で、ロールプレイなどを交え、ご家庭で活用していただける実践的なスキルを学ぶことができます。一緒に子育てについて学んでみませんか？

【 開催概要 】 ※講座は託児付きです。受講申込書に保育希望の有無を記載ください

1. 日程・場所

No.	場所	日程							曜日	時間帯
		第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第7回		
1	大島子ども家庭支援センター	9月14日	10月5日	10月19日	11月2日	11月9日	11月30日	12月14日	月曜日	10:00~12:00

2. 対象・定員 区内在住で令和8年4月1日時点で3歳児～未就学児を子育て中で、
全7回受講可能な方 8名 申込人数が多い場合は抽選とさせていただきます】

3. 申込期間 8月4日（火）～9月1日（火）必着

4. 申込方法 電話もしくは窓口にて専用申込書及びアンケート用紙に必要事項を記入し、
大島子ども家庭支援センターへ提出してください。

※申込書・アンケート用紙は大島子ども家庭支援センターのホームページ（お知らせ）からもダウンロードいただけます。

5. 注意事項

- ・全7回受講可能な方に限ります。
- ・本講座は言葉のやり取りができ、会話が成立するようになったお子さんを育てている方が対象の内容です。



【注意】受講申込にあたっては、別紙アンケート用紙の提出が必須となります



KOTO ハッピー子育てトレーニング講座

受講申込書

記入日：令和 年 月 日

フリガナ 氏名			年齢			性別	男・女
家族構成	祖父・祖母・父・母・第1子 ・第2子・第3子・その他()			こどもとの続柄	父・母・ その他()		
住所	〒 -		子ども家庭支援センターの登録	<センター名> 有()・無			
日中の連絡先(電話)			希望開催場所	①大島 ②豊洲 ③有明 ④南砂 ⑤住吉			
お子さまについて							
第1子	フリガナ			生年月日	年 月 日	性別	男・女
	氏名			(月齢)	(歳 か月)		
第2子	フリガナ			生年月日	年 月 日	性別	男・女
	氏名			(月齢)	(歳 か月)		
第3子	フリガナ			生年月日	年 月 日	性別	男・女
	氏名			(月齢)	(歳 か月)		
保育希望	有・無	人数	名	保育児童の名前			

※保育を希望される方は、上記の欄に必ず希望する内容をご記載ください。

ご記載いただいた内容に沿って保育体制を整えるため、ご記載内容以上にはお受けすることはできませんので、予めご了承ください(幼稚園の行事の振替等でその日のみ保育をご希望される場合も、「●月●日のみ保育希望(●名・名前：●●)」とご記載ください。

【提出先】

窓口提出：大島子ども家庭支援センター

受付時間帯：10:00~16:00(月~土)

【問い合わせ先】

場所	担当者	連絡先
大島子ども家庭支援センター	青沼	03-5836-1621



KOTO ハッピー子育てトレーニング講座 アンケート

このたびは、「KOTO ハッピー子育てトレーニング講座」にお申込みいただき、誠にありがとうございます。お申込みの際、申込書とともに、本アンケートのご提出をお願いいたします。

なお、アンケートの内容は、講座運営等の参考としてのみの利用とし、講師と子ども家庭支援センター職員以外が見ることはございません。守秘義務は厳守しますので安心してご回答下さい。

●お申込者氏名 ()

○ この講座を知った経緯をお伺いします。あてはまるところに✓を記入してください。

- | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 区報 | <input type="checkbox"/> ホームページ | <input type="checkbox"/> 区メールマガジン | <input type="checkbox"/> 家族・知人からの紹介 |
| <input type="checkbox"/> 子ども家庭支援センターでの掲示・紹介 | <input type="checkbox"/> 保健相談所からの紹介 | | |
| <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・小学校・児童館での掲示・紹介 | | | <input type="checkbox"/> その他 () |

○ 普段の子育てについてお伺いします。あてはまるところに✓を記入してください。

<p>① 子育てに悩むことはありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> とても悩んでいる</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかといえば悩んでいる</p> <p><input type="checkbox"/> どちらかといえば悩んでいない</p> <p><input type="checkbox"/> まったく悩んでいない</p>	<p>② 子育てでイライラすることがありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> よくある</p> <p><input type="checkbox"/> ときどきある</p> <p><input type="checkbox"/> あまりない</p> <p><input type="checkbox"/> ない</p>
<p>③ イライラした時どうしていますか？ (複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> 怒鳴ってしまう</p> <p><input type="checkbox"/> 叩いてしまう</p> <p><input type="checkbox"/> 物にあたる</p> <p><input type="checkbox"/> 我慢する</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>(具体的内容)</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>④ 子育てについて、どこかに相談したことがありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>(相談機関) ※ 複数回答可</p> <p><input type="checkbox"/> 区養育支援課</p> <p><input type="checkbox"/> 子ども家庭支援センター “みずべ”</p> <p><input type="checkbox"/> 保健相談所</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機関・かかりつけ医</p> <p><input type="checkbox"/> 児童館</p> <p><input type="checkbox"/> 保育園</p> <p><input type="checkbox"/> 幼稚園</p> <p><input type="checkbox"/> 学校の教育相談</p> <p><input type="checkbox"/> NPO 等の相談機関</p> <p><input type="checkbox"/> 療育機関 (CoCo、親子教室等)</p> <p><input type="checkbox"/> 児童相談所</p> <p><input type="checkbox"/> 児童養護施設</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

(裏面に続きます)

○ 講座についてお伺いします。

⑤ 他に子育てについての講座を受講したことはありますか？

ある ない

(講座内容) ※ 複数回答可

- 保育園・子ども家庭支援センター主催のはぴトレ入門編 (場 所:)
- 家庭教育学級 (内 容:)
- 保健所主催講座 (内 容:)
- 子ども家庭支援センター主催の他講座 (内 容:)
- NPO・民間主催講座 (内 容:)
- その他 (内 容:)

この講座に参加しようと思った理由・お子さんとの関係で困っていることなどを教えてください。

お申込者ご自身について、講師に知っておいて欲しい事や配慮して欲しい事がありますか？

【同意書】

この情報は、この事業を委託している講師と当センターで共有させていただきます。
それ以外には利用しません。

同意する 同意しません

署名 _____



江東区子ども家庭支援センター