

# ～中期・後期食を中心に～ 離乳食講習会 ステップ

離乳食講習会ステップは離乳中期と後期を中心にお話をします。  
離乳食のステップアップにお役立てください。

- 【対象】 市内にお住まいの6～8か月のお子さんの保護者
- 【内容】 講話、デモンストレーション、試食、歯科の話、相談
- 【時間】 午前10時30分～11時45分(受付開始:10時15分から)
- 【会場】 田無総合福祉センター2階診察室・栄養指導室(田無町5-5-12)
- 【定員】 16組(第一子優先) ※会場は田無庁舎ではありません。
- 【保育】 講習会と保育は別室で行います。講習会場へは保護者のみ、保育のご利用は0歳児のみとなります。お子さんを親類等にお預けできる方は、ご協力をお願いします。
- 【持物】 筆記用具、保育希望者(オムツ、オムツ替えに必要なもの、飲み物)



開催日	申込期間
令和8年 4月15日(水)	3月13日 ～ 4月1日
5月14日(木)	4月6日 ～ 4月30日
6月25日(木)	5月18日 ～ 6月11日
7月24日(金)	6月15日 ～ 7月10日
8月21日(金)	7月15日 ～ 8月7日
9月10日(木)	8月3日 ～ 8月27日
10月9日(金)	9月4日 ～ 9月25日
11月12日(木)	10月5日 ～ 10月29日
12月10日(木)	11月2日 ～ 11月26日
令和9年 1月22日(金)	12月15日 ～ 1月8日
2月17日(水)	1月15日 ～ 2月3日
3月11日(木)	2月1日 ～ 2月25日

おを余申  
気受裕込  
軽けが期  
に付あ間  
おけるが  
間て場過  
いお合ぎ  
合りはて  
せま、も  
くす申  
だ。し定  
さい。込  
員に  
み



西東京市ホームページ

【申込】 記載事項をご記入のうえ、電子メールでお申し込みください。

〈宛先〉fami-boshi@city.nishitokyo.lg.jp

〈件名〉離乳食講習会ステップ申し込み

〈記載事項〉

- 1.希望日
- 2.住所
- 3.保護者氏名
- 4.子の名前(ふりがな)
- 5.子の生年月日
- 6.第○子
- 7.電話番号

- ①会場の都合により、お子さん1人に対して、保護者の方1人のご参加をお願いします。
- ②開催日の1週間前までに詳細なご案内メールを返信します。
- ③電子メールの受信設定により、こちらからの返信が届かない場合があります。申込時に、受信設定の確認をお願いします。
- ④申込後の出欠連絡やご質問は、お電話でお問い合わせください。

【お問い合わせ先】

西東京市 子ども家庭課母子保健係 ☎042-438-4037