

令和5年度 <健康課>

～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1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5年 4月13日(木)	3月13日 ～ 3月30日
5月11日(木)	4月11日 ～ 4月27日
6月 8日(木)	5月8日 ～ 5月25日
7月13日(木)	6月13日 ～ 6月29日
8月17日(木)	7月17日 ～ 8月3日
9月14日(木)	8月14日 ～ 8月31日
10月12日(木)	9月12日 ～ 9月28日
11月 9日(木)	10月9日 ～ 10月26日
12月 7日(木)	11月7日 ～ 11月23日
令和6年 1月11日(木)	12月1日 ～ 12月21日
2月 8日(木)	1月8日 ～ 1月25日
3月14日(木)	2月14日 ～ 2月29日

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



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人のご参加でお願いします。
- ②開催日の10日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、受診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 健康課 保健係 ☎042-438-4037