

ふくしま



参加無料

申し込み
受付中!

育パパセミナー

開催!



MISSION

家事・育児について、
それぞれの家庭に合った
仕事との両立を考えて
みませんか?



2024. **1/14** 日 10:00~12:30

福島県青少年会館 2階 大研修室
(福島市黒岩田部屋53-5)

対象 プレパパ、
プレママ、
子育て中の
パパ&ご家族

募集 30組のご家族

Schedule

10:00 集合

10:05~10:20

○産前・産後の女性の身体・体調の変化について理解しよう!
講師:福島県助産師会 助産師

10:25~11:05

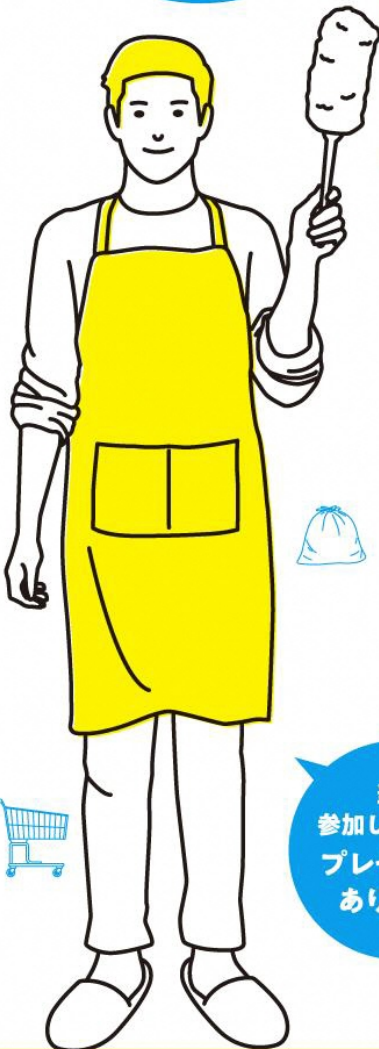
○家事・育児タスク表『見える化シート作成』ワークショップ
○夫婦でともに家事・育児を行うことの重要性、互いに心がけること
○育児・介護休業法解説&さんきゅうパパプロジェクトの紹介
講師:Kaziプロジェクト(カジプロジェクト) 代表 木村 秀則さん

11:10~12:30

○助産師さんによる相談会及び意見交換会、沐浴体験など
○おひるねアート撮影会



おひるねアート撮影会も



当日
参加したパパへ
プレゼントも
あります♪

妊婦
体験も
できます



Kaziプロジェクト
代表 木村 秀則さん

プライダルプロデュース会社、印刷会社を経て
2019年に起業。「女性がチカラを発揮できれば、組
織はもっと活性化する」「女性の家事育児負担を軽減
したい」という想いで、企業支援や家事シェアの
普及活動をおこなう。パパ向けイベント、ワーク
ショップや講演等で活躍中。



キビタンの福島県

お申し込みはメールまたは電話、FAXで

裏面をご覧ください

お問い合わせ・お申し込みは、ふくしま育パパセミナー事務局(福島リビング新聞社内) ☎024-934-6120 9:30~18:00(月)~(金) *土日祝日除く
主催/福島県、公益財団法人福島県青少年育成・男女共生推進機構(ふくしま結婚・子育て応援センター)
協力/一般社団法人福島県助産師会、Kaziプロジェクト(カジプロジェクト)



[参加申込書]

福島会場

育パパセミナー

2024.1/14日 10:00~12:30

✉ **メール** の場合 右の二次元コードよりお申し込みください。



福島リビング 検索
トップページバナーをクリック!

☎ **お電話** の場合 福島リビング新聞社郡山支社
9:30~18:00(月)~(金) *土日祝日除く

☎ **024-934-6120**

📠 **FAX** の場合 こちらの用紙に必要事項を記入の上、お送りください。
福島リビング新聞社郡山支社

fax. **024-934-7231**

☐にはチェックをお入れください。

申込代表者 お名前	フリガナ	年齢	<input type="checkbox"/> ブレババ <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> ブレママ <input type="checkbox"/> その他 (妊娠 ヶ月) ()
		歳	
ご住所	〒		
電話番号	メールアドレス		
同伴者 お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレババ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他()	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレババ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他()	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレババ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他()	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> ブレババ <input type="checkbox"/> ブレママ(妊娠 ヶ月) <input type="checkbox"/> パパ <input type="checkbox"/> ママ <input type="checkbox"/> お子様(歳 ヶ月)*0歳以下のお子様は月齢 <input type="checkbox"/> その他()	
当日助産師に 聞きたいこと			

お申し込み受付後、招待状を郵送させていただきます。

※参加者記入欄が足りなくなった場合、この用紙をコピーしてご使用ください。※当日の様子を記録として、動画及び写真撮影をする場合がございます。予めご了承ください。アンケート記入にご協力をお願いします。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、個人情報に関する法令、規範および諸規定に則り適正に管理し、本セミナーの関連業務のみに使用し、それ以外に使用することはありません。また、個人情報を第三者に公開・提供することは一切ありません。