

# 子育てサポーターに話してみませんか？

年 月 日

相談者の氏名	フリガナ
住所	小美玉市
連絡先	電話番号:
	メールアドレス:

【相談したいこと】 該当するものにすべて○をつけてください

1 子どものこと	2 家庭のこと	3 その他
簡単な内容をご記入ください		
[ ]		

【訪問等の希望について】

1 自宅訪問を希望	2 公共施設等での相談を希望 →希望の場所があればご記入ください ( )
-----------	--

【何か伝えたいこと】

ご自由にご記入ください
-------------

個人情報適切に管理し、目的以外には使用いたしません。

## 【小美玉市訪問型家庭教育支援とは？】

小美玉市にお住まいの未就学児、小中学生がいる家庭で、子どもへの関わり方などに悩みや不安を持っている保護者を対象に、女性の家庭教育支援員（子育て経験者、民生委員、教員OB、青少年相談員）が相談やお話を聞く支援のことです。