対象講座 受講確認シート

記入日	年　　月　　日		
世帯情報	氏名	申請者	
		パートナー	

1　**申請者**が受講した講座について	
	（1）ライフデザイン支援講座の受講
□	ア　ライフデザイン支援事業の参画
□	イ　オーテピア高知図書館で借りて、熟読し、理解を深める
	（2）プレコンセプションケアに関する講座の受講
□	ア　「プレコンセプションケア啓発動画2022」 の視聴
□	イ　高知市役所本庁舎３階で、プレコンセプションケアに関する説明を聞き、動画視聴
□	ウ　「いま、そしてこれからの「ライフデザイン」」の視聴
□	エ　「妊娠のしやすさと年齢って影響するの？？」の視聴
□	**（3）医療機関への妊娠・出産に関する相談**
	（4）共家事・共育て講座（男性の家事・育児参画のための講座を含む。）の受講
□	ア　厚生労働省の「共育プロジェクト」Youtubeチャンネルの配信セミナー動画の視聴
□	イ　所属企業が実施する企業版両親学級の受講

2　**申請者**が受講した講座名・受講日（参加したイベント名・イベント日、医療機関への相談日）			
受講日 イベント日 相談日	令和　　年　　月　　日	講座名 イベント名 相談先	

3　申請者の**パートナー**が受講した講座について	
	（1）ライフデザイン支援講座の受講
□	ア　ライフデザイン支援事業の参画
□	イ　オーテピア高知図書館で借りて、熟読し、理解を深める
	（2）プレコンセプションケアに関する講座の受講
□	ア　「プレコンセプションケア啓発動画2022」 の視聴
□	イ　高知市役所本庁舎３階で、プレコンセプションケアに関する説明を聞き、動画視聴
□	ウ　「いま、そしてこれからの「ライフデザイン」」の視聴
□	エ　「妊娠のしやすさと年齢って影響するの？？」の視聴
□	**（3）医療機関への妊娠・出産に関する相談**
	（4）共家事・共育て講座（男性の家事・育児参画のための講座を含む。）の受講
□	ア　厚生労働省の「共育プロジェクト」Youtubeチャンネルの配信セミナー動画の視聴
□	イ　所属企業が実施する企業版両親学級の受講

4　申請者の**パートナー**が受講した講座名・受講日（参加したイベント名・イベント日、医療機関への相談日）			
受講日 イベント日 相談日	令和　　年　　月　　日	講座名 イベント名 相談先	

（1）・（2）・（4）の講座を受講された方はご意見・ご要望・ご感想などお聞かせください