

申請日：令和 年 月 日

住 所： \_\_\_\_\_  
申請者 氏 名： \_\_\_\_\_  
連 絡 先： \_\_\_\_\_

### 結婚・妊娠・子育ての相談機会提供・支援プログラム受講証明書

私は、以下の講座について受講したことを証明します。

受講者名	種類	講座名	受講日	添付資料
	1・2 3・4		・	<input type="checkbox"/>
	1・2 3・4		・	<input type="checkbox"/>

#### 【講座の種類について】

以下の 4 種類の中から、1 種類以上受講してください。

- 1：ライフデザイン支援講座の受講（乳幼児とふれあう体験や子育て世帯との意見交換会を含む。）
- 2：プレコンセプションケアに関する講座の受講
- 3：医療機関への妊娠・出産に関する相談
- 4：共家事・子育て講座（男性の家事・育児参画のための講座を含む。）の受講

#### 【注意事項】

- ※ 必ず受講した講座に関する資料を添付してください。添付資料がない場合、本要件を満たさないこととなりますので、ご注意ください。
- ※ 夫婦の片方みの受講は認定要件として認められません。必ずしも夫婦双方で同一の講座を受講する必要はありませんが、その場合は、各自において所定の要件を満たす講座を受講してください。
- ※ 受講に係る経費は申請世帯の自己負担となります。