

令和8年度

要予約

# 離乳食講習会のご案内

4月15日(水)  
5月20日(水)  
6月17日(水)  
7月15日(水)  
8月19日(水)  
9月16日(水)  
10月21日(水)  
11月18日(水)  
12月16日(水)  
1月20日(水)  
2月17日(水)  
3月17日(水)

【時 間】午後1時30分～2時30分

【場 所】西淀川区保健福祉センター  
(西淀川区役所2階 集団検診室)

【開催日】毎月第3水曜日

【内 容】・離乳食のお話と調理実演  
・個別相談等

【対象者】離乳食を始める予定の方・離乳食の相談をしたい方

【持ち物】・冊子「にこにこ-赤ちゃんのために-」(3か月児健診にて配付)  
・下の参加票(ご記入のうえ、ご持参ください)



【申込・お問い合わせ】インターネット・電話・窓口

西淀川区役所 保健福祉課 健康推進グループ(2階25番窓口)  
Tel 06-6478-9882

※大阪市行政オンラインシステムの利用者登録が必要です



きりとり



## 離乳食講習会 参加票



参加日 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

お子様の氏名(ふりがな)		住所
		西淀川区
生年月日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ( ____ か月)	離乳食は はじめていない・ ____ 月 ____ 日頃に開始(現在 ____ 回食)	
★現在食べている離乳食(はじめている方のみ)		
主 食 米( ____ 倍粥、軟飯) パン うどん		副 菜 【野菜、いも、小魚、海藻等】
主 菜 【大豆製品、魚、卵、肉等】		その他 【果物、牛乳・乳製品、油脂、調味料等】
ベビーフードの利用 なし・あり( ____ )		
★母乳 なし・1日 ____ 回	★ミルク なし・1日 ____ 回 ( ____ ml/回)	★母乳・ミルク以外の水分補給 なし・あり( ____ )
★離乳食で困っていること、質問等があればお書きください		



ご記入のうえ、参加当日ご持参ください！