

令和8年度 離乳食講習会のご案内



保健福祉センターでは、6～7か月児の赤ちゃんがいらっしゃる方を対象に、離乳食講習会を開催しています。

これからどのように進めたらいいのかよく分からない・始めてみただけどうまく進まないなど、離乳食についてご相談・ご質問のある方は、ぜひご参加ください。

〔申込み・参加費は不要です。〕

保護者の方だけでご参加いただいてもかまいません。

日 程 下記一覧表をご覧ください。時間は 午前10時～11時30分 です。

会 場 住之江区保健福祉センター分館（住之江区浜口東3-5-16）

内 容 離乳食の進め方（お話と調理実演があります。）

持ち物 テキスト「にこにこー赤ちゃんのためにー」（3か月児健診時に配付）、
筆記用具、下記の参加票

お問合せ先 住之江区保健福祉センター 保健福祉課（健康支援グループ） 電話6682-9882

☆お申込みは不要です。時間までに直接会場へお越しください。

令和8年度実施分

開 催 日 (曜)	対象生年月の目安 この生年月以外でも可	開 催 日 (曜)	対象生年月の目安 この生年月以外でも可
令和8年 4月10日(金)	令和7年 10月生	令和8年 10月9日(金)	令和8年 4月生
5月8日(金)	11月生	11月13日(金)	5月生
6月12日(金)	12月生	12月11日(金)	6月生
7月10日(金)	令和8年 1月生	令和9年 1月8日(金)	7月生
8月21日(金)	2月生	2月12日(金)	8月生
9月11日(金)	3月生	3月12日(金)	9月生

◆講習会以外にも個別の離乳食相談をお受けしておりますのでご利用ください。（詳しくはお問合せください。）

----- キ リ ト リ (ご記入のうえ、当日ご持参ください。) -----

離乳食講習会参加票

参加日： ____月 ____日

☆お子さんのお名前 _____ (生年月日:令和 ____年 ____月 ____日)

☆住所 住之江区 _____

●離乳食開始時期 ____か月 ●離乳食1日 ____回 ●母乳1日 ____回 ●ミルク1日 ____回 (1回 ____ml)

●与えている離乳食

●質問事項(あればご記入ください。)