

# 「ほっこり子育てひろば」実施報告書

平成 年 月 日

記入者 \_\_\_\_\_

|                        |  |      |          |
|------------------------|--|------|----------|
| 実施テーマ                  | <input type="checkbox"/> 赤ちゃんのいる生活イメージトレーニング <input type="checkbox"/> 離乳食<br><input type="checkbox"/> 親子でいっしょにあそぼう <input type="checkbox"/> 自我のめばえと生活習慣<br><input type="checkbox"/> 子どもとのかかわり方<br><input type="checkbox"/> いくつしむ <input type="checkbox"/> 受けとめる <input type="checkbox"/> 認める<br><input type="checkbox"/> つながる <input type="checkbox"/> 歩む <input type="checkbox"/> 身につける |      |          |
| 実施日時                   | 年 月 日( )<br>: ~ :  | 実施場所 |          |
| 対 象                    |  | 参加人数 | 親 名(子 名) |
| 実施者(支援者)               | 所属 氏名<br><br>合同で実施した場合の団体名   |      |          |
| 実施にあたって                | <input type="checkbox"/> 新たに実施<br><input type="checkbox"/> 既存事業で実施(事業名: _____)<br>*既存事業活用事例集を参考に <input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> していない  |      |          |
| ねらい<br>について            | 達成できたこと( _____ )<br>達成できなかったこと( _____ )  |      |          |
| プログラムに<br>ついて          | <input type="checkbox"/> 「ほっこり子育てひろば」のプログラムどおりに実施<br><input type="checkbox"/> 「ほっこり子育てひろば」のプログラムを変更して実施<br>変更した点[ _____ ]  |      |          |
| 実施者の<br>評価・反省<br>今後の課題 | 実施者としての満足度 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満足<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 150px;"> </div>   |      |          |

(参考) 2ヶ所以上合同で実施した場合、「実施場所」欄を併記の上、1枚にまとめて記入してください。