以下いずれかの方法でお申し込みください

- (1) ホームページのメールフォームから(必要事項を送信)
- ② Eメール akachan@osaka.jcho.go.jp (必要事項を送信)
- ③ 小児科外来受付に提出 (必要事項を記入)
- ④ 産科・小児科・NICU病棟看護師に提出 (必要事項を記入)

【オンライン版】 親子の絆づくりプログラム

第2回(3月)

"赤ちゃんがきた!" (_{愛称}BP) (No)

参加申込書

申込み日

年 月 \Box

開催回	オンライン版BP 第2回 🗌 午前の部 🗌 午後の部			
お母さん名前	ふりがな	年齢		
			始令	
				才
お子さん名前	ふりがな			
		性	別	
生年月日	年 月 日			
住 所	〒			
高·工平口				
電話番号				
メールアドレス				
機器動作確認と 参加説明会 (いずれかに〇印)	2月24日(水)10:00~11:00 (短時間ですので、できるだけ参加してください)			
	① 参加する ② 参加できない			
参加時に使用する 映像機器 (いずれかに〇印)	① パソコン ② タブレット ③ スマート		.,	
		ンオュ		
	(注意)画面の見やすさや操作のしやすさから、パソコン・タブレットをおすすめします			
通信環境 (いずれかに〇印)	① Wi Fi 環境にある ② Wi Fi 環境はない			
その他:伝えておきたいことがあれば自由にお書きください				