

パパやママの子育ての悩み、 お気軽にご相談ください！

水戸市にお住まいの
小学1年生までの
お子さんがいる
ご家庭が対象です



支援員が訪問します！

家庭教育支援員(元教員、保健師やソーシャルワーカーなど)が、子育てについての悩みをお聞きし、情報の提供をしたり、必要に応じて専門機関におつなぎします。

*訪問の日程を調整した上で、ご自宅や、
ご指定の公的施設に、
支援員がお伺いします。

もうすぐ小学生になる
けれど、学校生活に子ども
がなじめるかしら？

私の子育て
これでいいのかしら？
不安だわ。



相談の申込みは QR コード、又は裏面の申込書をメール・郵送でお送りください。
お問合せは、お気軽に電話・メールでご連絡ください。



■ 申込み・問合せ先 ■

水戸市教育委員会みと好文カレッジ

〒310-0852 水戸市笠原町 978-5

TEL:029-303-6602 メール:college@city.mito.lg.jp



水戸市ホームページ
(訪問型家庭教育支援事業)

申込みはこちらから
(いばらき電子申請・届出サービス)

※申込書は、水戸市ホームページからもダウンロードできます。
※個人情報適切に管理し、目的以外には使用いたしません。

訪問型家庭教育支援 申込書

年 月 日

相談者の氏名	ふりがな	年 月 日生
子どもの氏名	ふりがな	年 月 日生
住 所	水戸市	
連 絡 先	自宅： 携帯： メールアドレス：	

【家族構成】

氏 名	続柄	年齢	職 業 等
	相談者 本 人		

【相談したいこと】 該当するものにすべてに○をつけてください

1 子どものこと	2 家庭のこと	3 その他
簡単な内容をご記入ください		
<div style="font-size: 40px; position: absolute; left: -10px; top: 50%; transform: translateY(-50%);"> (</div> <div style="font-size: 40px; position: absolute; right: -10px; top: 50%; transform: translateY(-50%);">) </div>		

【訪問等の希望】

1 自宅訪問を希望 → 駐車場の有無	2 市民センター等での相談を希望 → 希望の場所があればご記入ください
あり(台分)	なし ()
訪問・相談をするのに都合の良い曜日、時間帯等をご記入ください	
電話連絡をするのに都合の良い曜日、時間帯等をご記入ください	