

受講（参加）講座確認書

記入日	年 月 日		
氏 名	夫 () 歳	妻 () 歳	
住 所	坂城町大字		

Q1. 受講または参加された講座

ライフデザイン支援講座	プレコンセプションケアに関する講座	医療機関への妊娠・出席に係る相談	共家事・子育て講座
☐	☐	☐	☐

Q2. 受講日（または参加日）及び方法等

受講日	講座名
令和8年 月 日	

☐ 動画視聴
☐ 行政主催の講座等に直接参加（場所： ）
☐ 企業主催の講座等に直接参加（場所： ）
☐ その他

大まかな内容

Q3. 受講または参加後の気持ちについて、当てはまるものを全て教えてください。（複数回答）

☐ 将来について考える意欲が湧いた
☐ 自分の選択肢が広がったように感じた
☐ 結婚や子どもを持つことへの不安軽減になった
☐ その他()
☐ 該当するものは特にない

☐ 自分の目標や方向性が少し見えた
☐ 自分らしい選択するためのヒントを得られたと感じた
☐ 結婚や家庭を持つことへのイメージが明確になった

Q4. ご意見・ご感想・改善点などがございましたらご自由にご記入ください。