

王寺町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

王寺町結婚新生活支援補助金に関する受講報告書

王寺町結婚新生活支援補助金について、下記のとおり受講しましたので、報告します。

1. 選択コース	<input type="checkbox"/> ①ライフデザイン支援講座 <input type="checkbox"/> ②プレコンセプションケア講座 <input type="checkbox"/> ③医療機関への妊娠・出産に関する相談 <input type="checkbox"/> ④共家事・子育て講座（男性の家事・育児参画のための講座等を含む）	
2. 受講日	年 月 日	
3. 受講内容		
①又は②を選択した場合	視聴動画名	
③を選択した場合	医療機関名	
④を選択した場合	教室名	

講座等を受講した（医療機関へ相談を行った）感想を自由にお書きください。（文字数は問いません）

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
