

(任意様式)

講座等受講確認書

令和8年度市川三郷町結婚新生活支援事業補助金の交付申請にあたり、要綱に定める講座等の受講について、以下のとおり実施しました。

1.実施状況（該当する項目にチェック☒を入れ、必要事項を記入してください）

※夫婦ともに実施していることが条件となります。

☐ライフデザイン支援講座の受講(乳幼児とふれあう体験や子育て世帯との意見交換を含む)

実施日：令和 年 月 日（ ）

受講者名：

講座名：

主催者名：

☐プレコンセプションケアに関する講座の受講

実施日：令和 年 月 日（ ）

受講者名：

講座名：

主催者名：

☐医療機関への妊娠・出産に関する相談

実施日：令和 年 月 日（ ）

相談医療機関名：

相談者名：

対応した医師・スタッフ名：

☐共家事・子育て講座の受講（男性の家事・育児参画のための講座を含む）

実施日：令和 年 月 日（ ）

受講者名：

講座名：

主催者名：

2.添付書類 ☐なし ☐あり→（ ）

上記の受講・相談を証明するもの（修了証、受講証明書、領収書、医療機関の受診証明書など）を添付してください。証明書類がない場合は、ご相談ください。