様式第１号の２（第５条関係）

年　　月　　日

受講等報告書

（宛先）　安曇野市長

住　　所
氏　　名（夫）
　　（妻）

市の指定する以下の講座等を受講等しました。

１　講座の受講

受講（視聴した講座分類と講座名）			
夫	□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 □共家事・共育て講座	妻	□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 □共家事・共育て講座
講座（動画）名		講座（動画）名	
受講（視聴）日	夫：　　年　　月　　日	妻：　　年　　月　　日	

Q1：講座（動画）の内容はいかがでしたか？（１つ選択）
夫　□大変良かった　□良かった　□普通　□良くなかった　□全く良くなかった
妻　□大変良かった　□良かった　□普通　□良くなかった　□全く良くなかった

Q2：受講（視聴）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。（複数回答可）	
夫	妻
□将来について考える意欲が湧いた	□将来について考える意欲が湧いた
□自分の目標や方向性が少し見えた	□自分の目標や方向性が少し見えた
□自分の選択肢が広がったように感じた	□自分の選択肢が広がったように感じた
□自分らしい選択をするためのヒントを得られたと感じた	□自分らしい選択をするためのヒントを得られたと感じた
□結婚や子どもを持つことへの不安軽減に繋がった	□結婚や子どもを持つことへの不安軽減に繋がった
□結婚や家庭を持つことへのイメージが明確になった	□結婚や家庭を持つことへのイメージが明確になった
□該当するものがない	□該当するものがない
□その他	□その他
（　　）	（　　）

Q3:受講（視聴）後、人生のﾗｲﾌｲﾍﾞﾝﾄや日常生活に対する考え方に変化はありましたか？（1 つ選択）
夫　□とても変化した　□やや変化した　□全く変化しなかった
妻　□とても変化した　□やや変化した　□全く変化しなかった

Q4：講座（動画）全般に対し、ご意見・ご感想を記入してください。（自由記載）
夫
妻

2　医療機関等への妊娠・出産に係る相談

相談日	年　　月　　日
医療機関等の名称（※）	
相談内容	
相談を受けての感想	
夫	
妻	

（※）領収書又は診療明細等を添付すること。