

ふたごちゃん みつごちゃんの 妊娠・出産 子育て…！ 不安や悩みは 先輩ママに 聞いてみて。



沐浴の方法は？

二人がいっぺんに
泣いたときは？

ベビー服は何枚
準備すればいいの？

もう！ケンカばかりで
嫌になっちゃう！！

ゆっくり
眠れないの…

ベビーカーは
どれが便利？

最近引きこもりがち…
大人と話がしたい

みんなどんな所へ
遊びに行ってる
の？



どんな人が話を聞いてくれるの？
プライバシーは？ 費用はいくら？

所定の講習を受けた同じ経験を持つ先輩多胎児ママです
皆さんのプライバシーは充分守られます
ご安心して気軽に何でもお話ししてください

費用は**無料**です（ご家庭の負担は原則ありません）

利用者の声を紹介します♪

●経験者ならではの工夫を
直接聞けて良かったです。

●サークルを紹介してもらい、
たくさんのママと知り合いに
なれました。

●大変！というイメージが
あったが、手抜き出来るところ
は手抜きし、育児を楽しむ
ことを教えてもらいました。

●何かあった時に聞ける人に
会えて良かったです。

●入院中に病院に訪問して
いただき、ゆっくりと話が
出来ました。

●もっと早く、時間のある妊娠
中に利用したかったです。

●同じ悩みを共感してもらえうれしかったです。



主催：NPO 法人 いしかわ多胎ネット <http://ishikawa-tatai.net/>

この用紙はホームページからダウンロードできます♪

お申込みはこちらから→



ピアサポート申し込み

*ご記入いただきました個人情報は、ピアサポート活動以外の目的には利用いたしません

お名前	
〒	
住所	*マンション名等もお書きください
電話番号	
メールアドレス	*時間などを気にせずにご連絡できます
お子さんたちの生年月日（または予定日）	
年 月 日（生まれ・予定）	
連絡についてのご希望	*ご希望の連絡方法に☑印を付け、ご都合の良い曜日・時間帯があればご記入ください
希望連絡方法 ⇒ <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 []	
連絡希望曜日・時間帯 ⇒ []	
訪問日のご希望	*ご希望の日時や曜日・時間帯があればご記入ください
訪問場所のご希望	*ご希望の場所に☑印を付け、自宅以外の場合は必要事項をご記入ください
<input type="checkbox"/> 自宅	
<input type="checkbox"/> 入院先の病院 病院名 []	
<input type="checkbox"/> 実家など自宅以外の家 *住所・電話番号をお書きください	
住所 []	
電話番号 []	
<input type="checkbox"/> その他、健診時や、多胎育児サークルの集会時などを相談して決めたい	
このサポートについてのご質問やご希望などがありましたらご記入ください	

無記名のアンケート等にご協力をお願いする場合がありますが、個人が特定されるようなことはありません。
みなさんのプライバシーはお守りします。

【申し込み先】（いずれかにご連絡ください）

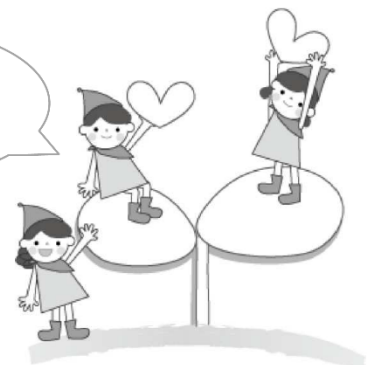
■事務局

〒921-8152 石川県金沢市高尾3-71-4
TEL/ FAX : 076-287-0888
メール : i-tatai@apost.plala.or.jp

■志村 恵

〒920-1192 金沢市角間町 金沢大学 人間社会学域
TEL : 076-264-5345 FAX : 076-264-5362
メール : mshimura@staff.kanazawa-u.ac.jp

申し込み用紙は多胎
ネットのホームペー
ジ
からダウンロードで



■申込フォーム

<https://ws.formzu.net/dist/S53728309/>
メール : ishikawa.tatai@gmail.com

