

台東区長 殿

保護者住所 台東区 _____
氏名 _____
電話 () _____

令和3年度台東区多胎児家庭タクシー利用料実績報告書

台東区多胎児家庭タクシー利用料について下記のとおり使用しましたので、報告します。

- 1 面接 令和3年度(令和3年4月1日～令和4年3月31日)中に
保健師等と面接しました。

← (面接した場合は、チェックしてください)

2 利用実績

下記の中で、利用したものに○をつけてください。

乳幼児健診 ・ 予防接種 ・ 産後ケア ・ 多胎児家庭の交流会
離乳食講習会 ・ 幼児食へのステップアップ教室 ・ 赤ちゃんのお口ふれあい教室
親子の歯ッピー教室 ・ 各種相談(保健所) ・ 各種相談(子ども家庭支援センター)
その他 ()

自由記述

本事業に対するご意見やその他区に望む支援や取組みについてご自由にご記入ください。