

瀬戸内市結婚新生活支援事業

受講確認書

(受講した講座の確認欄に“○”を記入してください)

	講座名	作成者	確認欄	
			夫	妻
1	<input type="checkbox"/> 動画 新婚世帯ライフデザイン講座	岡山県		
2	<input type="checkbox"/> 動画 令和を生きる夫婦のライフ&キャリア デザインを実現する育休戦略	岡山県		
3	<input type="checkbox"/> 動画 プレコンセプションケア啓発動画 2022	国立研究開発法人 国立成育研究センター		
4	<input type="checkbox"/> 動画 パパの育児応援塾	岡山県		
5	<input type="checkbox"/> 動画 おうちの家事。自分ごとじゃなくて、家 族ごとにしていこう！	岡山県		
6	<input type="checkbox"/> 動画 共に育てるための夫婦の会話術セミナー	厚生労働省 (共育プロジェクト)		
7	<input type="checkbox"/> 動画 「ドラマ」から読み解く育休と家事シ ェア	厚生労働省 (共育プロジェクト)		
8	<input type="checkbox"/> 動画 パパからはじまる家族の幸せ ～「がんばる」ではなく「楽しむ」育児休業～	厚生労働省 (共育プロジェクト)		
9	(その他 参加・視聴した講座等)			

[上記の講座動画はこちらから視聴いただけます。]

URL:<https://www.pref.okayama.jp/page/1018265.html>

(岡山県縁むすび応援室ホームページ)



瀬戸内市長 殿

私は、上記の講座を受講し、内容を理解したことを確認します。

署名欄 1

_____ 令和 年 月 日

署名欄 2

_____ 令和 年 月 日

【備考】

当該確認書の内容に虚偽等があり、要綱第3条に規定する要件を満たさないことが判明した場合、要綱第9条の規定に基づき給付金の交付決定の全部又は一部を取り消すことがあります。