

6月は

「食育月間」

毎月19日は食育の日



「食育」とは、さまざまな経験を通じて食に関する知識と食を選択する力を習得し、健全な食生活を実践することができる人間を育てることをいいます。

食を通じたコミュニケーション、バランスのとれた食事、食を大切にする気持ち、地産地消などについて考えてみませんか。
 【問い合わせ】健康支援課健康推進係 ☎(3488) 1181

食育キャンペーン

【日程】6月18日(木)・19日(金)
 【時間】午前10時～午後5時
 【会場】専門店街フォーリス(京王線府中駅から徒歩2分)

【内容】▽展示(食育グッズなど)▽ステージ(地場野菜・江戸東京野菜のお話し、食育紙芝居、調理デモンストラ)▽体験コーナー(野菜350g 当てクイズ)▽演奏
 【問い合わせ】多摩府中保健所 ☎042(362)2334



食育教室

【申し込み】健康支援課健康推進係 ☎(3488) 1181へ。

取り分け離乳食

【日時】6月19日(金)午前10時～午後1時
 【会場】あいとびあセンター
 【対象】妊婦の方および離乳食に興味のある方※保育なし

【日時】6月28日(月)午前10時30分～午後1時
 【会場】あいとびあセンター
 【対象】一人でする機会が多い方
 【定員】先着20人(男女各10人)
 【メニュー】炊飯器で作るピラフ・簡単ケーキ、アスパラガス
 【持ち物】エプロン・三角巾・ふきん・筆記用具
 【参加費】500円(材料・資材代)

今後の食育講習会・食育教室

事業名	対象	定員	日時(広報掲載)
農業のプロにきく	小学校1～4年生の親子	15組	未定(7月1日号)
お魚屋さんきく	3～6歳の親子	16組	10月19日(月) 午後3時～4時30分(10月1日号)
取り分け離乳食教室	妊婦の方および離乳食に興味のある方 ※保育はありません。	16人	11月19日(木) 午前10時～午後1時(11月1日号)
			平成22年1月19日(火) 午前10時～午後1時(平成22年1月1日号)
			平成22年3月19日(金) 午前10時～午後1時(平成22年3月1日号)
わくわくクッキング	一人で食事をする機会が多い方	20人	平成22年2月19日(金) 午前10時30分～午後1時(平成22年2月1日号)

健康と衛生

健康診査

3・4カ月児健康診査

【日時】6月17日(水)・18日(木)受け付けは午後1時から【会場】あいとびあセンター【対象】2月生まれの乳児【持ち物】母子健康手帳・問診票・保険証※対象者には個別に問診票を送付しています。
 【問い合わせ】健康支援課健康推進係 ☎(3488) 1181



集団がん検診(7月・9月分)

【日程】▽女性 7月22日(水)・23日(木)・28日(火)、9月9日(水)・10日(木)・14日(月)▽男性 7月27日(月)・29日(水)、9月8日(火)・11日(金)

教室

母と子の歯の健康教室

【日時】7月2日(木)受け付けは午前9時25分から【会場】あいとびあセンター【対象】生後6カ月から1歳未満の乳児とお母さん【定員】先着15組【内容】母と子の歯科健診・口の観察・乳児の仕上げ磨き練習
 【持ち物】母子健康手帳・乳児とお母さんの歯ブラシ・コップ・タオル・手鏡
 【申し込み・問い合わせ】健康支援課健康推進係 ☎(3488) 1181へ。



むし歯予防教室

むし歯予防について歯科衛生士・栄養士がお話をします。
 【日時】7月10日(金)午前10時～11時【会場】あいとびあセンター
 【対象】1歳7カ月児から2歳児の保護者【持ち物】母子健康手帳・黒のボールペン・子どもが使っている歯ブラシ
 【申し込み・問い合わせ】健康支援課健康推進係 ☎(3488) 1181へ。

育児相談

【日時】6月10日(水)午前9時30分～11時30分【会場】あいとびあセンター【持ち物】母子健康手帳
 【問い合わせ】健康支援課健康推進係 ☎(3488) 1181

健康相談

【日時】6月11日(木)・25日(木)午前9時30分～11時30分【会場】市役所2階フロアー
 【問い合わせ】健康支援課保険年金係

無料健康相談

【日時】6月18日(木)午後1時30分～2時30分【会場】あいとびあセンター【科目】内科・外科
 【問い合わせ】医師会事務所 ☎(3488) 2267

歯科無料相談

【日時】6月4日(木)午後1時～2時30分【会場】あいとびあセンター
 【問い合わせ】歯科医師会 ☎(3488) 7711

集団がん検診往復はがき記入例

<p>往信面の表</p> <p>2010013</p> <p>往信</p> <p>猪江市元和泉 二丁目35番1号 あいとびあセンター内 健康支援課 集団がん検診申込係</p>	<p>返信面の裏</p> <p>※返信面の裏側には何も書かないでください。</p>
<p>返信面の表</p> <p>往信</p> <p>申込者の住所 氏名 番号 生年月日・年齢・性別 希望する検診をすべて記入してください。</p> <p>胃がん 肺がん 大腸がん 骨密度 第1希望 ○月○日 第2希望 ○月○日 第3希望 ○月○日</p>	<p>往信面の裏</p> <p>申込者の住所 氏名 番号 生年月日・年齢・性別 希望する検診をすべて記入してください。</p> <p>胃がん 肺がん 大腸がん 骨密度 第1希望 ○月○日 第2希望 ○月○日 第3希望 ○月○日</p>

※日時に希望がない場合は「いつでも可」と記入してください。