様式第2号（第8条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 母子保健推進活動報告書  　　　　　年　　月中における母子保健推進活動の状況を次のとおり報告します。  　　　　　　年　　月　　日  母子保健推進員  丸亀市長　　　　　様 | | | | | | | |
| 月日 | 氏名又は事業名 | 訪問 | | | 子育て支援事業 | 研修 | 活動の内容 |
| 母性 | 乳児 | 幼児 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 声かけ数 | 母性 | 乳児 | 幼児 | その他 | 計 |  |
|  |  |  |  |  |  |