

1歳児すくすく相談

※体調不良の方は受診をお控えいただき、下記連絡先までご連絡ください。

※該当する日程以外で受診される場合は事前にご連絡ください。

※到着順で受付を行います。事前に番号札はでませんのでご了承ください。

持ち物：母子健康手帳 バスタオル
1歳児すくすく相談票 仕上げ磨き用歯ブラシ
子育て支援ノート(P.3そだちの記録をご記入ください)

会場	安中市保健センター
受付時間	午後1時～
日程	該当児
令和8年 4月20日 (月)	令和7年 3月生
令和8年 5月25日 (月)	令和7年 4月生
令和8年 6月29日 (月)	令和7年 5月生
令和8年 7月27日 (月)	令和7年 6月生
令和8年 8月24日 (月)	令和7年 7月生
令和8年 9月28日 (月)	令和7年 8月生
令和8年10月26日 (月)	令和7年 9月生
令和8年11月30日 (月)	令和7年10月生
令和8年12月21日 (月)	令和7年11月生
令和9年 1月25日 (月)	令和7年12月生
令和9年 2月22日 (月)	令和8年 1月生
令和9年 3月15日 (月)	令和8年 2月生