

【様式2】

②食育月間以外の月の取組

提出都道府県名 政令指定都市名	滋賀県
取組市町村名 取組団体・企業名	長浜市
取組の名称	栄養出張おはなし会
実施時期	通年不定期 ※1施設3回程度実施
取組内容に該当する食育ピクトグラム	
取組内容	<p>【目的】</p> <p>長浜市では、乳幼児期の保護者が健診以外で栄養について相談ができる場として、子育て支援センターで集団教室の参加や栄養相談ができる機会を設けています。</p> <p>保護者の方からは、集団教室で離乳食の進み方について再確認できたり、子どもを遊ばせながら相談が出来て良かったとの声が多くありました。</p> <p>○取組の様子</p> <p>栄養出張おはなし会（集団教室）</p> <p>個別相談</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>