

## R7年度 親と子の相談室（予約制）

時間：午前9時15分～11時25分（時間予約制）

場所：東新宿保健センター

実施月	日	曜日
令和7年 4月	22日	(火)
5月	27日	(火)
6月	24日	(火)
7月	29日	(火)
8月	26日	(火)
9月	30日	(火)
10月	28日	(火)
11月	25日	(火)
12月	23日	(火)
令和8年 1月	27日	(火)
2月	24日	(火)
3月	24日	(火)

担当の保健センターへお申し込みください。



牛込保健センター	TEL 03-3260-6231
	FAX 03-3260-6223
四谷保健センター	TEL 03-3351-5161
	FAX 03-3351-5166
東新宿保健センター	TEL 03-3200-1026
	FAX 03-3200-1027
落合保健センター	TEL 03-3952-7161
	FAX 03-3952-9943