

幼児教育センター 令和 7 年度 保育アドバイザー派遣依頼書								
TEL 0270-26-9203 FAX 0270-26-9222 E-mail youji@edu-g.gsn.ed.jp			令和 年 月 日					
幼児教育センター長 宛			団体名 代表者名 住 所					
団体分類		幼・保・こ・小・行政・その他 ※該当する者に○をお付けください。						
内 容 () 保育参観と保育についての助言 () 園所内件数講師 () 教職員・保育士向け研修会講師 () 保護者向け研修会講師 () 親子向け研修会講師 () 子育て支援関係者研修会講師 () その他 ()			演 題 「 」 具体的な内容					
期 日 ・ 時 間	研修会の期日・時間 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						※1時間単位で記入 してください。	
	※ 研修の準備等に係る時間						1時間	
	合計時間（研修時間+研修の準備等に係る時間）						時間	
会 場	会場名 住所							
	対 象 者	教職員			保育士	保護者 (歳児)	子育て支援 関係者	乳幼児
幼稚園		こども園	学校	名				
講 師 名					予 算	該当する方に○ 無 (総合教育センターで負担)		
						有 (円) ※各団体等の予算で実施する場合は「有」		
連 絡 先	担当者名							
	電話		F A X					
メールアドレス								

※ 保育アドバイザー派遣終了後、実施報告書を1週間以内にご提出ください。

幼児教育センター 令和7年度 保育アドバイザー派遣実施報告書

TEL 0270-26-9203
 FAX 0270-26-9222
 E-mail youji@edu-g.gsn.ed.jp

令和 年 月 日

幼児教育センター長 宛

団体名

代表者名

住所

電話

保育アドバイザー派遣につきまして、終了したことを報告します。

期 日 ・ 時 間	研修会の期日・時間						※1時間単位で記入してください。	
	令和 年 月 日 ()							
	時 分 ~ 時 分						時間	
	※ 研修の準備等に係る時間						1時間	
	合計時間 (研修時間+研修の準備等に係る時間)						時間	
会 場	会場名							
	住所							
講 師								
対 象 者	教職員			保育士	保護者 (歳児)	子育て支援 関係者	乳幼児	児童 生徒
	幼稚園	こども園	学校					
	名	名	名	名	名	名	名	名
内 容	<演題、講話等の内容を簡単にお書きください>							
感 想 等								
	<今後の希望がありましたらお書きください>							