

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

T E L 0270-26-9203
 F A X 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			演 題 〔 具体的な内容					
() 保育参観と保育についての助言 () 園所内研修講師 () 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 ()								
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 (観)	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	
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

T E L 0270-26-9203
 F A X 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 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						
講師								
対象者	教職員			保育士	保護者 (歳観)	子育て支援 関係者	乳幼児	児童 生徒
	幼稚園 名	こども園 名	学校 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>							