

幼児教育センター 令和 4 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

日 時

令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

会 場

会場名

住所

対 象 者

教職員

保育士

保護者

子育て支援

乳幼児

児童

幼稚園

こども園

学校

(観)

関係者

名

名

名

名

名

名

名

名

講 師 名

予 算

該当する方に○

有 (_____ 円)

無 (総合教育センターで負担)

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4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。

日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分							
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>							