

令和 8 年度 保育・幼児教育センター アドバイザー派遣依頼書

TEL 088-621-3196

FAX 088-621-2882

令和 8 年 ○月 ○日

保育・幼児教育センター担当者 様

団 体 名 代表者の所属する団体名代表者名 団体を代表する方の職名・お名前

依頼内容 (○をつけてください。複数可)

「幼保小の架け橋プログラム」の更なる促進を図るための研修に対してアドバイザーを派遣します。

- () ふさわしい環境の構成や援助
 () 必要な○○遊び
 () 見とりと発達
 () 特別な支援を要する子どもとの接し方
 () 保護者との関係づくり
 () 保幼小の連携
 () その他

〈具体的な希望〉

(例)

・幼稚園要領改訂のポイントとその内容を日々の保育にどのように生かしていけばよいか御教授いただきたい。
 ・○○教育研究会の研究大会において、幼保小の架け橋プログラムを含む、これからの幼児教育について御講演いただきたい。
 ・○○について教えていただきたい。特に○○について指導をお願いしたい。等

希望日時 (昼食・休憩を除いて、最長 6 時間です。) ※休憩時間がある場合御記入ください

第 1 希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (休憩 1 時間)

第 2 希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

第 3 希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

会 場 名 施設の名称をお書きください。住 所 〒 施設の郵便番号をお書きください。施設の住所をお書きください。

受講者 (人数)

受講者について職名と人数をお書きください。

(例) 保育教諭 12 名
 主幹 1 名
 園長 1 名

連絡先

担当者 派遣を進めている方の職名・お名前電 話 派遣を進めている方の電話 FAX 派遣を進めている方の FAXメール 派遣を進めている方のメールアドレス ※わかりやすい書式で