

<様式 10>幼稚園・保育所・認定こども園記入

申請日 令和 年 月 日

八戸市こども支援センター所長 殿

(申請者) 所属所名 _____

所属長名 _____

幼児教育アドバイザー派遣申請書

下記のとおり、幼児教育アドバイザーの派遣を申請いたします。

記

1 派遣を希望する施設名及び所在地等

| | | | |
|----------------|-------------------------|--------|--|
| 施設名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話番号： | FAX番号： | |
| 派遣希望日時 | 第1希望日：令和 年 月 日() ~ () | | |
| 派遣希望場所 (会場) | 第2希望日：令和 年 月 日() ~ () | | |

2 派遣依頼の内容（具体的な内容をお書きください。）

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 園の支援体制 | <input type="checkbox"/> 管理職相談 | <input type="checkbox"/> 園内研修 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|

————— <以下こども支援センター記入欄> —————

訪問日程

| 時間帯 | 内 容 | 参加人数 (対象) |
|-----|-----|--------------|
| | | |

園児実員数（保育参観や園内研修の場合に記入）

| | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 0歳児(人) | 1歳児(人) | 2歳児(人) | 3歳児(人) | 4歳児(人) | 5歳児(人) |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|