

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			
派遣希望日時	第1希望日：令和 年 月 日 ( )	：	～
	第2希望日：令和 年 月 日 ( )	：	～
所在地	〒		
連絡先	電話番号：	FAX番号：	

#### 2 派遣依頼の内容（具体的な内容をお書きください。）

園の支援体制
 管理職相談
 園内研修
 講話
 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

#### ・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)
----------	----------	----------	----------	----------	----------

#### ・依頼内容

園体制
 講話
 園内研修

その他