**愛知県幼児教育アドバイザー派遣依頼書**

様式１

　　幼児教育アドバイザーの派遣を下記のとおり依頼します。

令和　　年　　月　　日

〈申請者〉　住所

　　　　　（市町村関係者）市町村名及び所属

　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　（幼児教育施設）園名及び代表者名

　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　ファックス番号

　　　　　　E-mail

　※アドバイザーの訪問先が上記住所と違う場合は訪問先の住所及び会場名を記入

 ※

　◎派遣希望内容（番号に〇を付けてください）

|  |
| --- |
| １　市町村が実施する保育者向け研修に関すること　（具体的に記入してください） |
| ２　園内研修や公開保育に関すること　（具体的に記入してください） |
| ３　小学校との連携・接続に関すること |
| ４　保護者対応に関すること |
| ５　特別な配慮が必要な子供（障害・外国籍等）に関すること |
| ６　その他　（具体的に記入してください）　　 |
| 対象者職名等　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　人数（　　　　名） |
|  | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 派遣希望日時 | 令和　　年　　月　　　日（　　）　：　　～　　：　　 | 令和　　年　　月　　　日（　　）　：　　～　　：　　 | 令和　　年　　月　　　日（　　）　：　　～　　：　　 |

〈申し込み・問い合わせ〉※メールまたはファックスで申請してください。

愛知県幼児教育センター（愛知県教育委員会義務教育課内）

〒460-8534　名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

メールアドレス　gimukyoiku@pref.aichi.lg.jp

Tel：052-954-67９9　　　Fax：052-954-6963

※メール申請の場合は件名を【幼児教育センター】アドバイザー派遣依頼としてください。