様式２

令和　　年　　月　　日

**愛知県幼児教育アドバイザー派遣報告書**

下記のとおり報告します。

報告者氏名

記

|  |  |
| --- | --- |
| 園・所（所属） |  |
| 派遣依頼内容  （研究テーマ等あれば） |  |
| 実施日時  参加者人数 | 令和　　年　　月　　日（　　　）  　　時　　分　から　　時　　分　　まで　　参加者　　　　名 |
| 概要  （箇条書き可）  ※写真を１，２枚添付してください。  ※写真は公開可能なものにしてください。 |  |
| 派遣成果  （今後の活用等も含め） |  |
| その他  （感想、要望等） |  |

※幼児教育センターへファックスまたはメールで報告してください

ファックス番号　０５２－９５４－６９６３

メールアドレス　[gimukyoiku@pref.aichi.lg.jp](mailto:gimukyoiku@pref.aichi.lg.jp)

メールの件名を【幼児教育センター】派遣報告　としてください