

愛知県幼児教育アドバイザー派遣依頼書

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○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事（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事（具体的に記入してください）		
3	小学校との連携・接続に関する事		
4	保護者対応に関する事		
5	特別な配慮が必要な子供（障害・外国籍等）に関する事		
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。