

愛知県幼児教育アドバイザー派遣依頼書
 (種別②：幼児教育・保育内容の質向上)

幼児教育アドバイザー及びコーディネーター派遣を下記のとおり依頼します。

令和 年 月 日

〈申請者〉 市町村名及び所属・園名.....
 担当者名.....
 住所.....
 電話番号.....
 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

※

◎派遣希望内容について

幼児教育・保育に関わる研修内容（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	保護者対応に関すること
4	特別な配慮が必要な子供（障害・外国籍等）に関すること
5	その他（具体的に記入してください）

◎派遣希望日時（第3希望まで）と対象者等を記入してください

	第1希望	第2希望	第3希望
日時	令和 年 月 日 () : ~ :	令和 年 月 日 () : ~ :	令和 年 月 日 () : ~ :
対象者職名等	()		人数 (名)

〈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。