

※様式①は希望の有無にかかわらず、市町村幼児教育担当課へ
(4月6日まで)

様式① (園・所用)

R4年度 幼児教育施設訪問研修 実施希望について

- 園(所)名
- 園(所)長名
- 訪問研修の希望の有無 (いずれかに○を記入)

・希望する ・希望しない

4 以下は訪問研修を希望する園(所)のみ記入ください。

① 研修会実施希望

※希望の期間や日程を第3希望まで記入し、避けてほしい日時等があれば、必ず要望事項にお書きください。

	希望の期間 例) ○月第○週	希望の日程 (保育参観含む) ○で囲んでください。	要望事項 (あれば) 例) ・希望期間の中で避けてほしい日 ・幼稚園関係アドバイザー希望 等
希望1		全日・午前半日・午後半日	
希望2		全日・午前半日・午後半日	
希望3		全日・午前半日・午後半日	

② 研修テーマ (研修会で話題にしたいことや学びたいこと等)

--

③ 今後の担当者連絡先等

担当者	職・氏名
連絡先	住所
	電話
	E-mail

④ 幼児教育推進リーダー育成研修受講者の参加について

※下表の該当するものに○をつけ、受け入れ可能な場合は可能人数も記入してください。

・受け入れ可能 →可能人数 () 人以内	・受け入れることは難しい
--------------------------------	--------------

※その他、訪問研修への要望や特記事項があれば記入してください。