北九州市幼児教育センター所長　宛

（様式１）訪問申請書【園⇒幼児教育センター】

※幼児教育センター記入欄　　　　決定連絡日（　　　　　　　　）

受付番号　　　　　　　　　　　　　　 決定連絡者（　　　　　　　　）

TEL　093-641-2030　FAX　093-641-2031

E-mail 　kyou-youji@city.kitakyushu.lg.jp

幼　児　教　育　推　進　員・ア　ド　バ　イ　ザ　ー　派　遣　申　請　書

令和５年　　月　　日

１　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 園名 |  | 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 | ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| 申請回数 | 　今回の申請　（　　　　）回目 | 電話番号 |  |
| 園児実員（参観希望のクラスに〇） | （　）満３歳児　　　人（　）３歳児　　　　人　　（　）４歳児　　　　人（　）５歳児　　　　人 | FAX番号 |  |
| E-mail |  |

２　訪問希望内容

（１）研修会・相談内容等　　【１】又は【２】を選択し、必要事項をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 要　請　依　頼　内　容 | * 左の空欄に〇を付け、必要事項をご記入ください。
 |
|  | 【１】研修会（職員対象） |
| ◆主題・テーマ「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」◆具体的な内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）◆会場（　　　　　　　）◆参加人数：管理職（　）人、教員（　）人、その他の職員（　）人　　計（　　）人 |
| 【２】専門性を生かした訪問による支援・助言（職員対象） |
| ※　左の空欄に〇を付け、必要事項をご記入ください。（複数回答可） |
|  | 幼児教育　（幼児理解　環境構成・教材研究　指導計画・保育指導案　等）について |
|  | 特別な配慮を必要とする幼児への対応について |
|  | 保幼小連携、接続について |
|  | 保護者への関わりについて |
|  | 園運営（人材育成や研修のもち方）について |
|  | ICT活用について |
|  | その他（上記以外の場合は、ご記入ください。　例：食・健康について） |
| ＊上記の〇の項目について、具体的な内容をご記入ください。 |

（２）希望日時　※月曜日～金曜日の９時～１７時の間で、１回当たり１～３時間程度

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | 　　月　　日（　） 　 : ～　　： | 第２希望 | 　　月　　日（　）　 : ～　　： | 第３希望 | 　　月　　日（　）　 : ～　　： |

※　第1希望日の**１か月前**までに幼児教育センターにご提出ください。