

宮崎県幼児教育センター長 宛

幼児教育スーパーバイザー派遣依頼書【園内研修】

1 派遣施設

郵便番号 住 所	〒				電話番号			
					E-mail			
施設名					施設類型			
ふりがな					ふりがな			
代表者名					担当者名			
園児実員	0歳児	人	1歳児	人	2歳児	人	満3歳児	人
	3歳児	人	4歳児	人	5歳児	人	合計	人

2 支援希望内容

(1)方法等

研修 参加 者	園・所長等(管理職)	人	計	訪問時の園見学・保育参観			
	教諭・保育士等	人			希望する		希望しない
	その他 ()	人		→ 参観希望クラス			

(2)支援希望内容等

内 容	空欄に○を付け、必要事項を御記入ください。 ※複数ある場合は、優先順に1, 2, 3・・・と数字を御記入ください。					
	研修 内容	教育課程の編成		指導計画の作成		教育・保育の内容
		幼児理解に基づいた評価		学校評価等		特別な配慮を要する乳幼児支援 (特別支援・医療的ケア)
		食育・アレルギー対応		保護者対応・子育て支援		幼保小連携・接続
		その他()				
	★具体的な研修内容についての御要望			★当日の流れを御記入ください。		
				時間	内容	
	★園で感じている課題点等					

(3)希望日時

第1 希望	月 日() 時 分～ 時 分	第2 希望	月 日() 時 分～ 時 分	第3 希望	月 日() 時 分～ 時 分
----------	--------------------	----------	--------------------	----------	--------------------

※必要事項を入力後、以下のアドレスに送信すること。

・宮崎県幼児教育センター youkyou-center@pref.miyazaki.lg.jp※宮崎県幼児教育センター記入欄
(担当)

--