

宮崎県幼児教育センター長 宛

記入例

令和5年9月30日

幼児教育スーパーバイザー派遣依頼書【園内研修】

研修希望日の1ヶ月前までには依頼をしてください。

1 派遣施設

郵便番号	〒880-8501		宮崎市橘通東2丁目10番1号		電話番号	0985-26-7057		Eメール		youkyou-center@pref.miyazaki.lg.jp		
施設名	県庁こども園				施設類型	幼保連携型認定こども園						
ふりがな	けんちょう はなこ				ふりがな	みやぎき たろう						
代表者名	県庁 花子				担当者名	宮崎 太郎						
園児実員	0歳児	10	人	1歳児	20	人	2歳児	30	人	満3歳児	10	人
	3歳児	30	人	4歳児	35	人	5歳児					

リストから選んでください。

連絡の窓口となる方を御記入ください。

2 支援希望内容

(1) 方法等

研修参加者	園・所長等(管理職)	1	人	計	訪問時の園見学・保育参観						
	教諭・保育士等	8	人		<input type="radio"/>	希望する	<input type="checkbox"/>	希望しない			
	その他 (子育て支援員)	2	人		→ 参観希望クラス	4歳児クラス(さくら組)					
				11	人						

(2) 支援希望内容等

研修内容	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。					
	<input type="checkbox"/>	教育課程の編成	<input type="checkbox"/>	指導計画の作成	<input type="radio"/>	教育・保育の内容
	<input type="checkbox"/>	幼児理解に基づいた評価	<input type="checkbox"/>	学校評価等	<input type="checkbox"/>	特別な配慮を要する乳幼児支援 (特別支援教育・医療的ケア)
	<input type="checkbox"/>	食育・アレルギー対応	<input type="checkbox"/>	保護者対応・子育て支援	<input type="checkbox"/>	幼保小連携・接続
内容	★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。		
	子ども主体の保育を展開するための環境の構成、保育者の子どもへの関わり方について、具体的なポイントや留意点を知りたい。			時間	内容	
	★園で感じている課題点等			10:30~11:30	保育参観	
	園の方針として、子ども主体の保育を目指しているが、子どもたちの主体性を十分に伸ばせていないと感じる場面が多く、環境の構成や保育者の子どもへの関わり方に工夫が必要であると考えている。			13:00~14:00	スーパーバイザーによる園内研修	
			14:00~14:30	質疑応答、意見交換等		
			半日、終日でも対応します。 派遣時間は、原則10:00~16:00とします。			

(3) 希望日時

第1希望	11月8日(水) 10時30分~14時30分	第2希望	11月9日(木) 10時30分~14時30分	第3希望	11月10日(金) 10時30分~14時30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)