

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等派遣依頼書（幼児教育・保育施設用）

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		<input type="checkbox"/>	希望する	<input type="checkbox"/>	希望しない
	その他 ()	人		→ 参観希望クラス			

(2)支援希望内容等

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	<input type="checkbox"/>	教育課程の編成	<input type="checkbox"/>	指導計画の作成	<input type="checkbox"/>	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・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
	<input type="checkbox"/>	その他()				
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。	
					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)

--

様式2

令和 年 月 日

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等派遣依頼書（市町村・団体用）

1 担当

市町村		担当主管課等	
所属長職・氏名		担当者職・氏名	
電話		E-mail	

2 支援希望内容

(1)方法等

会議・研修名等	
会場	
参加者数	

(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	

(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)

--