（別紙１－２）

実施要項３(2)のアドバイザー（スペシャルアドバイザー）

【特定の専門分野に係る幼児教育アドバイザー（別表）】派遣用

令和　年　月　日

幼児教育アドバイザー派遣依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 園・所名、研修会の主催団体名 |  |
| 園・所長名、研修会の代表者名 | 園長 |
| 連　　　絡　　　先 | Tel |
| E-mail |

下記のとおり、幼児教育アドバイザーの派遣を依頼します。

１　派遣依頼の目的（研修会の場合は、研修会のテーマをご記入ください）

今回の依頼は、（　　）回目

２　派遣先（どちらかに○を付けてください）

（　　）自園・所への派遣

（　　　）市町村等の研修会への派遣【 研修会名　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　【 会場　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

３　派遣依頼の内容

1. 実施要項３(2)のアドバイザー【特定の専門分野に係る幼児教育アドバイザー（別表）】

|  |
| --- |
| * 1. 特定の専門分野に係る幼児教育アドバイザー　氏名（　　　　　　　　　　　氏　）   2. 臨床心理士（　　）　　　　③防犯に関する専門家（　　）  1. 園評価等に係る支援【ECEQ®コーディネーター】（　　） |
| 依頼の具体的な内容をお書きください。  （２回目、３回目の派遣依頼をされる場合は、１回目、２回目の状況も簡潔に記入してください。） |

４　希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望順 | 年月日（曜日） | 時間帯 |
| １ | 令和　年　月　日（　） | ：　　～ 　： |
| ２ | 令和　　年　　月　　日（　　　） | ：　　～　　： |
| ３ | 令和　　年　　月　　日（　　　） | ：　　～　　： |

５　当日のおおまかな時程案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間帯 | 内容 | 参加者（人数） |
| ： ～ ： |  |  |
| ：　～　： |  |  |
| ：　～　： |  |  |

６　園児実員数（保育参観や園内・所内の研修の場合は、ご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ０歳児（　）人 |  | １歳児（　）人 |  | ２歳児（　）人 | ←参観希望のクラスに  　　　○を付けてください。 |
|  | ３歳児（ ）人 |  | ４歳児（ ）人 |  | ５歳児（ ）人 |