|  |
| --- |
| センター記入欄 |
| 令和　　年　　月　　日 |

(宛先）保育・幼児教育センター長

**幼児教育サポーター巡回訪問依頼書**

**１．園情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園・所名 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 施設長名 |  | 担当者名 |  |
| 在籍園児数 | ０歳児(　　)人,１歳児(　　)人,２歳児（ 　)人，  ３歳児(　　)人,４歳児(　　)人,５歳児 (　　)人 | | |

**２．相談内容**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談項目 | ※空欄に○をつけ、必要事項をご記入ください。（複数回答可） | | | | | |
|  | ①保育内容 |  | ②環境構成 |  | ③園内研修 |
|  | ④配慮を要する子どもへの支援 |  | ⑤保護者への対応 |  | ⑥計画・記録等 |
|  | ⑦小学校との連携 |  | ⑧その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| ※上記の相談項目について具体的な内容をご記入ください。個人情報についてのご記入はお控えください。 | | | | | | |

**３．相談方法について**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※どちらかに○をつけてください。 | | 参加者 | 園長・所長等（管理職）　　　人 | 合計  　　　　人 |
|  | 自園・所への訪問を希望 | 教諭・保育士等　　　　　　　人 |
|  | センターでの面談を希望 | その他の職員　　　　　　　　人 |

**４．訪問等希望日時**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |