年　　　月　　　日

（　様式１ ）

こども事業課長宛

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　園　名

　　　　　　　　　　　　　　　園代表者名

**幼児教育サポーター巡回訪問依頼書**

幼児教育サポーターの派遣を下記のとおり希望しますので、依頼します。

記

**１．訪問希望内容**　　下表の希望内容に該当する欄に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 保育相談 | その他 |
| 1. テーマ
 |  |  |
| 1. 対象者
 |  |  |
| 1. 人数
 |  |  |
| 1. 希望日時
 | 　　　月　　　日　（　　　）　　：　　　～　　　　： | 　　　月　　　日　（　　　）　　：　　　～　　　　： |

２．園の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ①設置年月 |  |
| ②教員数 |  |
| ③園児数 |  |
| ④園の特徴 |  |

３．その他　　ご要望がありましたらご記入ください

４．連絡担当者

　　　担当者名：氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　連絡先：電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　）

**幼児教育サポーター実施報告書**

（ 様式２ ）

年　　月　　日

こども事業課長宛

（申請者）

　住　所：

園　名：

園代表者名：

幼児教育サポーターの派遣を受け、実施内容を報告します。

記

**１．**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 　　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | 参加人数 |
| 職員　　　　　　名 |
| 講　　師 | 　 |
| 研修テーマ |  |
| 内　　容 |  |
| 反省及び今後の課題 |  |

２．その他　　ご要望がありましたらご記入ください