**令和５年度 認定こども園訪問希望調査票**

認こ

**〈申込み期間〉４月３日（月）～４月７日（金）午後５時（必着）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園名 |  | ℡ |  |
| 担当 | 職　　　　　　　　　　氏名 |

※黒枠内を記入。不鮮明になることを避けるため、できるだけワープロ入力してください。

・訪問希望調整用カレンダーを参照し、必ず第３希望まで希望日を記入する。

（期の区分がある地区は、偏りがないようにしてください。）

・認定こども園訪問の他に園支援訪問を希望する場合は、希望日等を記入する。

（期の区分はありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望 | 認定こども園訪問 | 希望 | 園支援訪問 |
| 第１ | 期 | 月　　　　日（　　　　） | 第1 | 月　　　　　日（　　　　） |
| 第２ | 期 | 月　　　　日（　　　　） | 第2 | 月　　　　　日（　　　　） |
| 第３ | 期 | 月　　　　日（　　　　） | 第3 | 月　　　　　日（　　　　） |
| ■指定クラス（　歳児、　歳児）■指導者にお願いしたいこと【記入時削除】全年齢の指導をお願いしたい、協議の進行方法にも助言をお願いしたいなど、希望がある場合は記入してください。 | ■希望する内容【記入時は該当以外は削除、概略を記入】１　 今年度の重点についての研修２　 研究計画や研修の進め方３　 キャリア別研修４　 保育指導５　 団体研修会の公開保育、発表等　６　 その他（　　　　　　　　　）■日程　午前、午後、一日 |
| 記入例　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入例 |
| ■指定クラス（０歳児、４歳児）■指導者にお願いしたいこと園内での保育参観時の視点や協議を効果的に進めるポイントを、研究協議の様子を見ながら助言してほしい。 | ■希望する内容６　その他（保育補助者対象の研修）午前は、未満児を中心に保育参観、午後は、午睡の時間を活用して保育補助者を対象に、日頃の保育で大切にすることや当たり前の見直しのポイントについて助言してほしい。■日程　一日 |

◇提出先

|  |
| --- |
|  　　　（北） 北教育事務所 総務・幼保推進班　担当行　　　（FAX番号　0186-62-1219） 　　　（中央） 幼保推進課　指導班　担当行 　　　　　　　（FAX番号　018-860-5850）（南） 南教育事務所 総務・幼保推進班　担当行　　　（FAX番号　0182-33-4904） |