様式１-２

令和　　年　　月　　日

乳幼児教育保育支援センター長　宛

（申請者）

　　　　　　団体名　　　　　　　　公民館

代表者名　館長　

**乳幼児教育保育アドバイザー派遣依頼書（公民館主催用）**

下記のとおり、乳幼児教育保育アドバイザーの派遣を依頼します。

記

１　事業の概要（該当する箇所に必要事項を記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | |
| 公　民　館 | 公民館 | | | |
| 参加予定者数 | 大人　　　　人　　・　　乳幼児　　　　人 | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| 連絡先 | 住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

２　派遣希望内容（該当する箇所に○印と必要事項を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 場所 | 区 | | | 公民館 | | |
| 派遣テーマ | **※**　依頼したい主なテーマを1つ選んでください。  ア　遊び・生活　　　　　イ　特別支援　　　　　ウ　幼保小連携  エ　保護者支援　　　　　オ　健康・保健　　　　　カ　危機管理（防犯・防災）  キ　園の運営　　　　　ク　その他（　　　　　　　　　　　 ） | | | | | |
| 活動概要 | 特定のアドバイザーの希望（有・無） | アドバイザー氏名 | | | 事前調整（済・未） | |
| ※　乳幼児教育保育アドバイザーに実施してほしい業務内容を記入してください。 | | | | | |
| 希望日時 | 第１希望 | | 第２希望 | | | 第３希望 |
| 月　　日　（　　）  ：　～　： | | 月　　日　（　　）  ：　～　： | | | 月　　日　（　　）  ：　～　： |

乳幼児教育保育支援センター記入欄（ここは記入しないでください）

　　　　月　　　日

この依頼により乳幼児教育保育アドバイザーを派遣してよいでしょうか。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理No． |  |
| 派遣アドバイザー | | 派遣日 | 派遣時間 |  | 担当 | 主幹 | 課長 |
|  | | 令和　　年  月　　日 | ：　　～　　： |  |  |  |

様式１-２

記入例

①

令和　　年　　月　　日

乳幼児教育保育支援センター長　宛

（申請者）

①②③の太線内に、必要事項の記述や、該当項目の選択をしてください。（選択は〇印を記入）

　　　　　　団体名　〇〇〇〇　公民館

代表者名　館長　〇〇〇　〇〇

**乳幼児教育保育アドバイザー派遣依頼書（公民館主催用）**

下記のとおり、乳幼児教育保育アドバイザーの派遣を依頼します。

記

１　事業の概要（該当する箇所に必要事項を記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 「〇〇〇と一緒に遊ぼう！」 | | | |
| 公　民　館  ② | 〇〇〇〇　公民館 | | | |
| 参加予定者数 | 大人　　〇〇　　人　　・　　乳幼児　　〇〇　　人 | | | |
| 担当者名 | 〇〇〇　〇〇 | | | |
| 連絡先 | 住　　所 | 広島市　〇　区　〇〇〇　〇丁目　〇-〇 | | |
| 電話番号 | ０８２-〇〇〇-**△△△△** | ＦＡＸ番号 | ０８２-〇〇〇-**◇◇◇◇** |

２　派遣希望内容（該当する箇所に○印と必要事項を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 場所 | 〇　　　区 | | | 〇〇〇〇　公民館 | | |
| 派遣テーマ  ③ | **※**　依頼したい主なテーマを1つ選んでください。  **アドバイザーと、事前に日程調整をしている場合は「済」に、そうでない場合は「未」に〇印を記入して下さい。**  **※　事前調整は必須ではありません。**  ア　遊び・生活　　　　　イ　特別支援　　　　　ウ　幼保小連携  エ　保護者支援　　　　　オ　健康・保健　　　　　カ　危機管理（防犯・防災）  キ　園の運営　　　　　ク　その他（　　　　　　　　　　　 ） | | | | | |
| 活動概要 | 特定のアドバイザーの希望（有・無） | アドバイザー氏名 | | | 〇〇〇　〇〇〇　アドバイザー  事前調整（済・未） | |
| **・子育て座談会**  **参加者が日頃の子育てについて話をする時間に、必要に応じて参加者の悩みや疑問に対して課題等解決につながるアドバイスをしていただきたい。**  **・講話「親子のスキンシップ」**  **親子のスキンシップの必要性についての講話。**  ※　乳幼児教育保育アドバイザーに実施してほしい業務内容を記入してください。 | | | | | |
| 希望日時 | 第１希望 | | 第２希望 | | | 第３希望 |
| 〇月　**〇**日　（　〇　）  〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 | | 〇月　**〇**日　（　〇　）  〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 | | | 〇月　**〇**日　（　〇　）  〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 |

乳幼児教育保育支援センター記入欄（ここは記入しないでください）

**活動概要には、主な活動の他に以下のようなことを記入して下さい。**

**・**　**今回の取組でねらっていること。**

**・　アドバイザーから、特に具体的な助言を受けたいこと。**

　　　　月　　　日

この依頼により乳幼児教育保育アドバイザーを派遣してよいでしょうか。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理No． |  |
| 派遣アドバイザー | | 派遣日 | 派遣時間 |  | 担当 | 主幹 | 課長 |
|  | | 令和　　年  　月　　日 | ：　　～　　： |  |  |  |