令和6年度　親育ち支援地域別交流会【中部１グループ】

参加申込書

園・所（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **職名**（保育士・教諭・行政職） | **氏　名** | **担当**  （例：０歳児クラス） | **経験年数** | **親育ち担当者は〇を入れてください** |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

※経験年数・親育ち担当者・担当クラスの年齢を参考にグループ分けをします。

★他園の先生に聞いてみたいことはありませんか？保育や保護者との関わりで何かお困りの事や悩みはありませんか？ご自由にお書きください。情報交流・協議内容の参考にさせていただきたいと思いますので、よろしくお願いします。

申し込み先：〒783-0064南国市宍崎57-3　たちばな幼稚園　津村宛

FAX：088-862-1202　☏：088-862-1212

**※7月16日（火）までに返信をお願いします。**