

(様式2)

[電子メール施行]

(添書不要)

送信先 宮城県北部教育事務所 指導班長宛て E-mail nh-kyozs@pref.miyagi.lg.jp	件名 学校訪問打合せに ついて (報告)	送 信 日 令和 年 月 日 園 名 () 園 園 長 名 () 送 信 者 職名・氏名 (.) 電 話 (- -) 送 信 枚 数 (枚) ※含本票
---	---------------------------------------	--

学校訪問打合せ票 (幼稚園用)

1 打合せ日 月 日 ()

打合せ担当者 職名・氏名	学校訪問日 月 日 ()
訪問形態 B C D	指導案等提出日 月 日 ()
※訪問指導主事等人数 人	※担当指導主事名 ()

(※の欄は教育事務所で記載します。)

2 保育数

〈クラス単独の場合〉

年 齢	保育数
3 歳児	
4 歳児	
5 歳児	
合 計	

〈異年齢保育, 合同保育の場合〉

年 齢・クラス名	保育数

3 保育について

番号	年齢・クラス名	在籍数	保育者名	教職1年目教員	活動名	※担当指導主事

4 当日の日程

9	10	11	12

5 研究について

研究主任者名 []

・園内研究主題 ()
(年次 / 年計画)

・研究領域等 ()

*特に指導してほしい点があれば記入願います。

* 備考

