

<様式1>

保育相談員による保育相談 申込書

令和 年 月 日

当法人が設備・運営する

(事業所名) \_\_\_\_\_の保育相談を申し込みます。

法人名	
代表者役職名	
代表者氏名	
事業所名	
所在地	
利用者数／定員	
担当者役職・氏名	

相談の希望日	
第1希望日	月 日 ( ) 午前 ・ 午後
第2希望日	月 日 ( ) 午前 ・ 午後
第3希望日	月 日 ( ) 午前 ・ 午後

※日程調整が困難な場合は再度調整を行います。

<様式2>

保育相談員による保育相談 (基本シート)

主に希望される相談・支援内容について、該当する項目に☑をつけていただき、その具体的な相談内容を右欄に御記入ください。

相談・支援内容の項目	具体的な相談の内容
<input type="checkbox"/> 保育実践に向けての相談・意見交換	
<input type="checkbox"/> 発達が気になる子どものために保育現場でできること	
<input type="checkbox"/> 子どもの成長・発達を見つけるポイント (つぶやき・エピソード集め)	
<input type="checkbox"/> 子どもと共に表現活動を楽しむ方法 (奏楽・発声・楽器遊び・描画や作品作りなどのヒント)	
<input type="checkbox"/> 子ども・職員間ですぐに使える言葉かけのポイント	
<input type="checkbox"/> 保育士の雇用管理や勤務環境の改善	
<input type="checkbox"/> その他	