

令和 年 月 日

福井大学教育学部附属幼稚園  
園 長 牧 田 秀 昭 様

所属・役職

依 頼 者 名

## 参観、視察、研究会参加についてのお願い

### 記

#### 1. 日時

令和 年 月 日 : ~ :

#### 2. 目的（当てはまる番号に○をつけてください）

- 1 園内視察、保育参観
- 2 保育体験研修（保育の質向上プロジェクト）
- 3 園内研究会参加（保育の質向上プロジェクト）
- 4 月曜カンファレンス参加（保育の質向上プロジェクト）
- 5 その他（ ）

#### 3. 参観者名

#### 4. 参観内容

#### 5. 連絡先

所 属（園・施設名）：

住 所：

担当者 氏名：

電 話 番 号：

メールアドレス：

〈お問い合わせ〉

福井大学教育学部附属幼稚園

910-0015 福井県福井市二の宮 4-45-1

[Tel:0776-22-6687](tel:0776-22-6687)

Fax:0776-22-6718

Mail: [fuzokuyo@f-edu.u-fukui.ac.jp](mailto:fuzokuyo@f-edu.u-fukui.ac.jp)