

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 金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