

(別添様式)

平成29年度野外体験保育アドバイザー派遣申請書

三重県 健康福祉部・子ども家庭局 少子化対策課 宛て  
E-mail : shoshika@pref.mie.jp / FAX : 059-224-2270 / TEL : 059-224-2304

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

施設(団体)名					
施設の概要	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 (いずれかにチェック)	園児数	人	保育士・教員等の数 (アルバイト・学生・ インターンは除く)	人
ご住所 (主たる所在地)	〒				
連絡先	電話	FAX			
電子メール					
ふりがな				当施設 での 在籍年数	
推進者氏名※		年齢			
以下は申請ご担当者が上記「推進者」と異なる場合にご記入ください。					
申請ご担当者					

※今回、野外体験保育を率先して進める「推進者(保育などの幼児教育に携わる者から選定)」の設置を要件としていますので必ずご記入下さい。

●申請要件について

(申請にあたっては、以下の要件を満たしている必要がありますので、必ずチェックしてください。)

チェック欄

- ① 野外体験保育をカリキュラムの1つとして取り入れる等、今後、野外体験保育に取り組んでいこうと考えています。
- ② 野外体験保育が実践できるフィールド(山・川・海などの自然環境や田畑・里山等)があります。
- ③ 野外体験保育の活動を進める推進者を置くことができます。
- ④ 保護者の理解を得るようにします。
- ⑤ 県が主催するイベントの事例発表等に協力します。
- ⑥ 次年度以降、公開保育を行う等、野外体験保育の普及・啓発に協力します。

●申請に際しての調査

(申請が多数の場合、選定の参考にしますので、必ず回答をお願いします)

- ① 利用可能なフィールド(山、川、海などの自然環境や、田畑など)は、どのようなフィールドですか。具体的に記入ください。

--

