

発達相談支援申込書

(保育士・保育所等支援)

清流の国ぎふ

(宛先)岐阜県保育士・保育所支援センター

下記の通り、保育士・保育所等のための発達相談支援を申し込みます。

受付番号	
受付日	令和 年 月 日

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
申し込み 保育所等名		担当者名	
所在地	〒	連絡用 電話番号	
		FAX	

1 希望する支援をお選びください。

- 発達支援・障害児保育にかかわる相談
 研修・ケース会等の講師・助言者の依頼
 その他

2 希望する支援に合わせて下記必要事項をご記入ください。

発達支援・障害児保育にかかわる相談 (対象人数をご記入ください)

相談対象児人数		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
			人	人	人	人	人
※上記のうち、障害児保育対象児		人	人	人	人	人	人
主な 相談 目的	気になる子どもの発達特性等について理解を深めたい *別紙 調査票をご記入ください	人	人	人	人	人	人
	保育所等での保育や対応を最適化したい *別紙 調査票をご記入ください	人	人	人	人	人	人
	保護者対応について相談したい	人	人	人	人	人	人
	他機関との連携をしたい・療育機関に繋がりたい	人	人	人	人	人	人
	その他の相談(具体的に)	人	人	人	人	人	人

研修・ケース会等の講師・助言者の依頼

研修会名			
研修内容の希望			
受講対象者		予定受講者数	
希望日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日の間で 時間		
会場	会場名： 住所：〒 電話番号：		

その他

希望支援内容	
--------	--

※【保育所等登録票】をご提出ください。(登録済みの場合は必要ありません)
 ※特定の子どもについての相談依頼の場合は【調査票】をご提出ください。
 ※各種様式は岐阜県のホームページからダウンロードできます。
 ※申込書受付後、センターより連絡いたします。

岐阜県保育士・保育所支援センター
 〒500-8384 岐阜市藪田南5-14-53
 (OKBふれあい会館2棟9階)
 TEL:(058)214-8902 FAX:(058)214-6820
 E-mail: hoikushien@pref.gifu.lg.jp