（別紙様式）

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （依頼者） | |
| 所属 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
|
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

広島県教育委員会乳幼児教育支援センター長宛

電話　082-513-4978　　FAX　082-212-3331

E-mail　kyoyou.kenshu@pref.hiroshima.lg.jp

保育ソーシャルワーカー派遣依頼書

このことについて、次のとおり依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談内容 | ◆ご相談内容について、当てはまる□に✓をつけてください。（複数回答可） | | | | | | | | | | | | |
|  | 保護者との関係づくり | | | | | |  | | 家庭の養育状況 | | | |
|  | 家庭の経済状況 | | | | | |  | | 保護者の身体面や精神面の不安な状況 | | | |
|  | 乳幼児への虐待やその疑い | | | | | |  | | 乳幼児の発達上の課題 | | | |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 担当者  職・氏名 | １ | 職 名 |  | | | | | | ２ | | | 職 名 |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| 電話連絡  希望時間帯 | 第１希望 | | |  | 時頃 | ～ |  | | | | 時頃の間 | | |
| 第２希望 | | |  | 時頃 | ～ |  | | | | 時頃の間 | | |

※まずは、ご担当者様に乳幼児教育支援センターからご連絡させていただきます。

＜問合せ先＞

広島県教育委員会 乳幼児教育支援センター

電　話　082-513-4978（直通）

ＦＡＸ　082-212-3331

　　メール　[kyoyou.kenshu@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:kyoyou.kenshu@pref.hiroshima.lg.jp)

　※ＦＡＸ送信の場合は、事前に電話連絡をお願いします。

■■乳幼児教育支援センター記載欄■■