様式 ２

平成２９年度幼小連携推進者養成研修第３日（体験研修）報　告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１ 研修者** | 所　属 |  |
| 職氏名 |  　　　　　　 |  |
| **２　研修先** |  　　　　　 小学校 　　　　　　（　　　）学年 　　　　　幼稚園・保育所・こども園 　（　　　）歳児 |
| **３　研修月日** | 　平成２９年　　　　月　　　　日　(　 　 ) |
| **４　研修内容**  |
| **５　成果と課題** |
| **○今後、幼小連携の推進のためにできそうなことに○をつけ、具体的に書いてください。**  **（　　　）校内・園内で**  **（　　　）地域で**  **（　　　）市町で** **（　　　）県で** 　 **（　　　）その他**  |
|

　　　　　　　　　　**※第４日平成３０年１月１９日（金）に２部持参してください**。

 　※様式は幼児教育センターのＨＰからダウンロードできます。