Ｙサポ訪問エントリーシート

**〇令和7年度のＹサポ訪問を希望します。**提出日（令和　　年　　月　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名  （住所・電話）  （施設種別） | （〒　　　－　　　　）　電　　話　　　－　　－  （施設種別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 施設長名 |  | |
| 【エントリー理由】 |  | |
| 【園の課題やＹサポと一緒に取り組みたいこと】 |  | |
| Ｙサポの活動予定クラス（保育者）の保育への思い | 該当クラス（　　　　　　　　　） | |
| 【参考にお聞きします】 | | |
| 貴園の職員に、園内研修リーダー育成研修への参加経験者はいらっしゃいますか | | ☐　います　（　　　　人）   * いません |
| 過去に、Ｙサポを活用したことがありますか | | * あります　( 令和 年度) * ありません |
| 自園から、Ｙサポ認定者を出したいと考えていますか | | * 考えています * 考えていません * 検討中です |