

代表者用（令和 7 年度）

園・所の名称：

職名：

幼児教育アドバイザー訪問事業に係るアンケート

訪問実施日 令和 年 月 日（ ）

各問について、次の 1～4 のうち、該当するものに○印をつけてください。

4＝当てはまる、3＝やや当てはまる、2＝あまり当てはまらない、1＝当てはまらない

問1 幼児教育アドバイザー訪問事業について	
(1) 本日の訪問は、自園・所等の教育・保育の質の向上に役立った。	4—3—2—1
○参考になったこと等について、具体的に教えてください。	
(2) 今後も機会を捉えて、訪問を依頼したい。	4—3—2—1
○今後、訪問事業をどのように活用していきたいか等について、具体的に教えてください。	
問2 広島県教育委員会（乳幼児教育支援センター）の幼児教育に関する資料について	
(1) 広島県教育委員会の幼児教育に関する資料を活用している。	4—3—2—1
○活用状況等について、具体的に教えてください。	
(例) 園内研修で「「遊び 学び 育つひろしまっ子！」育みシート」を使って協議している。 保育記録の作成に当たって「「遊び 学び 育つひろしまっ子！」育みシート」を参考にしている。	

アンケートへの御協力、ありがとうございました。