メールアドレス：hoijina@tcsw.tvac.or.jp

**申し込み締切：令和６年１月２６日（金）**

**令和５年度「東京都における保育人材確保と養成に関する連絡会」　出欠連絡票**

**及び**

**事前アンケート**

**※次ページの事前アンケートにもご回答いただきますようお願いいたします。**

標記連絡会に**出　席　・　欠席**します。

どちらか一方に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ出席者名 |  |
|  |
| 担当部署・役職名 |  |
| 養成施設名 |  |
| 所在地 |  |
| TEL |  |
| メールアドレス※参加に必要なURLをお送りします。お間違えのないようお願いします。 |  |
| 備考欄 |  |

**【事前アンケート】**

　連絡会に欠席の場合も事前アンケートへ回答いただきますようお願いいたします。

　ご回答いただいた内容については、連絡会当日資料として共有させていただきます。

**１.養成施設として児童福祉施設（現場）と共有すべき現状・課題**

|  |
| --- |
|  |

**２.養成施設から児童福祉施設（現場）への要望等**

|  |
| --- |
|  |

**３.その他ご意見等**

|  |
| --- |
|  |