

様式2 (学習会実施の1か月前までに提出)

福島区PTA・社会教育関係団体対象学習会 実施申請書 (記入例)

令和◆年 ◆月 ◆日

福島区地域活動支援担当課長 様

団体名 ○○○小学校 PTA 協議会

代表者名 □□ □□

担当者名 ◇◇ ◇◇

連絡先電話番号 ○○○○-○○○○

学習会を次のとおり実施しますので、講師謝礼等を次のとおり申請します。

※必要に応じて、講師に関する資料(プロフィール、講演履歴等)を提出していただくことがあります。なお、提出後にやむを得ず講師や日時等の変更があった場合は、必ず速やかに提出先にご連絡ください。

学習会名	保護者のためのストレスマネジメント ~こころとからだの癒しワーク~	分類	人権 ・ 家庭教育
実施日時	11月22日(金) 9:00 ~ 11:00	実施場所	△△小学校 多目的室
対象	△△小学校 PTA 会員	参加予定人数	80名
学習形態	1. 講演のみ 2. 講演と話し合い ③ 講演と実技 4. 参加型学習(ワークショップ) 5. 映画のみ 6. 映画と講演 7. 見学会 8. その他(具体的に)		
学習内容(テーマ)	女性の生き方の多様化、核家族化、少子化などにより、現代社会の子育ては、迷いと不安の多いものになりつつあり、虐待などの原因にもなっている。そこで、保護者が自分を冷静に見つめ直し、自分自身をリラックスさせる方法を体験的に学ぶことで、元気に子育てができるよう支援し、子どもの人権を守るということを、あらためて考えなおすきっかけを提供する。		
※複数の場合は全員	講師名(ふりがな)	所属・役職等	講師住所・電話番号・FAX番号
	おおさか たろう 大阪 太郎 ※通称名・芸名等を使用している講師の場合は、必ず本名(銀行口座と同じ)もご記入ください。	△△協議会 臨床心理士	△△市○○区×××3-4-5 TEL: 06-6208-×× FAX: 06-6202-××
	保育者名(ふりがな)	所属・役職等	保育者住所・電話番号・FAX番号
ふくしま はなこ 福島 花子 おおひらき じろう 大開 次郎	保育ボランティアグループ△△	△△市○○区×××3-4-5 TEL: 06-6208-×× FAX: 06-6202-××	
講師謝礼振込み先: 個人口座/法人口座 → 代表者名(肩書き): ○○○○(理事長) 口座名義: △△協議会 理事長 ○○○○ ※法人口座の場合は、代表者名と口座名義をご記入ください。			
保育謝礼振込み先: 個人口座/法人口座 → 代表者名(肩書き): 口座名義: ※個人口座の場合は、代表者名と口座名義は不要です。			
経費内訳	1. 区役所から助成予定の経費 ●講師謝礼金額 <u>14,200</u> 円 内訳 (@7,100 × 2H) + (@ _____ × _____ H) + (@ _____ × _____ H) ●保育謝礼金額 <u>4,000</u> 円 内訳 (@1,000 × 2H × 2人) 2. 主催者が負担する経費 <u>5,000</u> 円 内訳 (@2,500 × 2H _____) 3. その他(参加費等) (参加者) から (100) 円 内訳 (教材費として)		