様式１（**学習会実施の１ヶ月前までに提出**）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（東成区役所）

**令和７年度　ＰＴＡ・社会教育関係団体対象学習会　実施申請書**

令和　　年　　月　　日

東成区人権生涯学習主管課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　 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）を提出してもらうことがあります。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 |  | 分類 | 人権　・　家庭教育 |
| 実施日時 | 月　　　日（　　）　：　　～　　：　　 | 実施場所 |  |
| 対象 |  | 参加予定人数 |  |
| 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） |  |
| ※ 複数の場合は裏面に記載してください | 講　師　名（ふりがな） | 所属・役職等 | 講師連絡先等 |
|  |  | 住所：電話：FAX：生年月日： |
| 保 育 者 名（ふりがな） | 所属・役職等 | 保育者連絡先等 |
|  |  | 住所：電話：FAX：生年月日： |
| ※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、下記への記入をお願いします。個人口座の場合は記入不要です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 【講師】口座名義： | 【保育者】口座名義： |
| 法人住所：代表者名： | 法人住所：代表者名： |
| 経費内訳 | 1. 区役所から助成予定の経費

　●講師謝礼金額　　　　　　　　　　　　　　　　円　　内訳（＠　　　　×　　H）＋（＠　　　　×　　　H）＋（＠　　　　×　　　H）●保育謝礼金額　　　　　　　　　円　　内訳（＠　　　　×　　H　×　　人）２．主催者が負担する経費 　　　　　　円 内訳（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３．その他（参加費等）　　　（　　　　　　）から（　　　　　）円　　内訳（　　　　　　　　　　　） |

講師、保育者が２名以上いる場合は以下に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　師　名（ふりがな） | 所属・役職等 | 講師連絡先等 |
|  |  | 住所：電話：FAX：生年月日：※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、下記への記入をお願いします。口座名義：法人住所：代表者名： |
|  |  | 住所：電話：FAX：生年月日：※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、下記への記入をお願いします。口座名義：法人住所：代表者名： |
| 保 育 者 名（ふりがな） | 所属・役職等 | 保育者連絡先等 |
|  |  | 住所：電話：FAX：生年月日：※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、下記への記入をお願いします。口座名義：法人住所：代表者名： |
|  |  | 住所：電話：FAX：生年月日：※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、下記への記入をお願いします。口座名義：法人住所：代表者名： |