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： |