

## 令和7年度 P T A ・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 ( )<br>: ~ :                                                                                                                                                     | 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）<br>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<br>(テーマ)                                                 |                                                                                                                                                                      |                                  |                             |           |
| ※<br>複数の<br>場合は<br>裏面に<br>記載して<br>ください                        | 講 師 名 (ふりがな)                                                                                                                                                         | 所属・役職等                           | 講師連絡先等                      |           |
|                                                               |                                                                                                                                                                      |                                  | 住所：<br>電話：<br>FAX：<br>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：<br>電話：<br>FAX：<br>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。 <u>個人口座の場合は記入不要です。</u> |                                                                                                                                                                      |                                  |                             |           |
| 【講師】<br>口座名義：<br>法人住所：<br>代表者名：                               |                                                                                                                                                                      | 【保育者】<br>口座名義：<br>法人住所：<br>代表者名： |                             |           |
| 経費内訳                                                          | 1. 区役所から助成予定の経費<br>●講師謝礼金額<br>円<br>内訳 (@ × H) + (@ × H) + (@ × H)<br>●保育謝礼金額<br>円 内訳 (@ × H × 人)<br>2. 主催者が負担する経費<br>円 内訳 ( )<br>3. その他（参加費等）<br>( ) 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：<br>電話：<br>FAX：<br>生年月日：<br><u>※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、<br/>下記への記入をお願いします。</u><br>口座名義：<br>法人住所：<br>代表者名： |
|                |        | 住所：<br>電話：<br>FAX：<br>生年月日：<br><u>※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、<br/>下記への記入をお願いします。</u><br>口座名義：<br>法人住所：<br>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：<br>電話：<br>FAX：<br>生年月日：<br><u>※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、<br/>下記への記入をお願いします。</u><br>口座名義：<br>法人住所：<br>代表者名： |
|                |        | 住所：<br>電話：<br>FAX：<br>生年月日：<br><u>※講師謝礼の振込先を法人口座に希望される場合は、<br/>下記への記入をお願いします。</u><br>口座名義：<br>法人住所：<br>代表者名： |

様式2 (学習会終了後、20日以内に提出)

令和7年度 P T A ・ 社会教育関係団体対象学習会 実施報告書

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 \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

学習会を次のとおり実施しましたので報告します。

|                                           |               |                                                                                                                                                                    |               |           |               |
|-------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|---------------|
| 学習会名                                      |               | 分類                                                                                                                                                                 |               | 人権 ・ 家庭教育 |               |
| 実施日時                                      |               | 月 日 ( )<br>: ~ :                                                                                                                                                   |               | 実施場所      |               |
| 対象                                        |               | 参加人数                                                                                                                                                               |               |           |               |
| 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）<br>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・成果<br>及び<br>参加者の状況                   |               |                                                                                                                                                                    |               |           |               |
| ※<br>複<br>数<br>の<br>場<br>合<br>は<br>全<br>員 | 講 師 名（ふりがな）   |                                                                                                                                                                    | 講 師 名（ふりがな）   |           | 講 師 名（ふりがな）   |
|                                           |               |                                                                                                                                                                    |               |           |               |
|                                           | 保 育 者 名（ふりがな） |                                                                                                                                                                    | 保 育 者 名（ふりがな） |           | 保 育 者 名（ふりがな） |
|                                           |               |                                                                                                                                                                    |               |           |               |
| 経費内訳                                      |               | 1. 区役所から助成された経費<br>●講師謝礼金<br>円<br>内訳 (@ × H) + (@ × H) + (@ × H)<br>●保育謝礼金<br>円 内訳 (@ × H × 人)<br>2. 主催者が負担した経費<br>円 内訳 ( )<br>3. その他（参加費等）<br>( ) から ( ) 円 内訳 ( ) |               |           |               |

※書ききれない場合は、別紙で提出も可能です。また、周知チラシや当日配付資料等  
学習内容が分かる資料を添付してください。

様式3

請 求 書

令和      年      月      日

大阪市長   様

住 所  
氏 名

次のとおり請求します。

| 金 額   | 円也 |
|-------|----|
| 内 容   |    |
| 学習会名： |    |
| 主催：   |    |
| 実施日時： |    |
|       |    |
|       |    |
|       |    |

※ 金額の前には必ず¥を付けてください。

☐ 債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|
| 債権者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 指定口座 |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|

※ 指定口座は、A、B、C、D、Mよりご指定ください。

☐ 次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

|              |  |         |  |
|--------------|--|---------|--|
| 金融機関名称       |  | 支 店 名 称 |  |
| 預 金 種 別      |  | 口 座 番 号 |  |
| フリガナ<br>口座名義 |  |         |  |
|              |  |         |  |
|              |  |         |  |

本市記入欄

|                 |                              |                              |                              |                              |  |
|-----------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 記載事項等照合先（契約番号等） |                              | 執行主管コード                      |                              | 支出命令番号                       |  |
|                 |                              |                              |                              |                              |  |
|                 |                              |                              |                              |                              |  |
|                 |                              |                              |                              |                              |  |
| 業務区分            | <input type="checkbox"/> 歳 出 | <input type="checkbox"/> 歳 入 | <input type="checkbox"/> 歳計外 | <input type="checkbox"/> 基 金 |  |

令和7年度 P T A ・社会教育関係団体対象学習会にかかる変更申請書

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 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

先に提出した学習会申請内容について、次のとおり変更申請します。

【変更後】

|   | 分類<br>(どちらかに○) | 実施日時 | 学習内容<br>(テーマ) | 時間数<br>(時間) | 学習会回数 | 講師名<br>(所属・役職) | 助成希望<br>金額 | 変更理由 |
|---|----------------|------|---------------|-------------|-------|----------------|------------|------|
| 1 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |       |                |            |      |
| 2 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |       |                |            |      |
| 3 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |       |                |            |      |
| 4 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |       |                |            |      |
|   |                |      |               |             |       | 合計             | 円          |      |

※裏面の変更前の学習会実施内容もご記入ください。

## 【変更前】

|   | 分類<br>(どちらかに○) | 実施日時 | 学習内容<br>(テーマ) | 時間数<br>(時間) | 学習会<br>回数 | 講師名<br>(所属・役職) | 助成金額 |
|---|----------------|------|---------------|-------------|-----------|----------------|------|
| 1 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |           |                |      |
| 2 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |           |                |      |
| 3 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |           |                |      |
| 4 | 人権<br>家庭教育     |      |               |             |           |                |      |
|   |                |      |               |             |           | 合計             | 円    |

令和7年度 P T A ・社会教育関係団体対象学習会にかかる取下届

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 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり申請を取り下げます。

| 分類<br>(どちらかに○) | 実施日時 | 学習内容<br>(テーマ) | 時間数<br>(時間) | 学習<br>会<br>回<br>数 | 講師名<br>(所属・役職) | 助成希望金額 | 取り下げ理由 |
|----------------|------|---------------|-------------|-------------------|----------------|--------|--------|
| 人権<br>家庭教育     |      |               |             |                   |                |        |        |
| 人権<br>家庭教育     |      |               |             |                   |                |        |        |
| 人権<br>家庭教育     |      |               |             |                   |                |        |        |
| 人権<br>家庭教育     |      |               |             |                   |                |        |        |