

## 大阪市東住吉区社会教育関係団体対象学習会助成事業実施申請書

大阪市東住吉区長 様

学習会を次のとおり実施しますので、助成金（講師謝礼等）を次のとおり申請します。

|                          |                   |                                                                                                                                                                                             |                                                                             |              |                                            |           |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------|-----------|
| 申請団体等について                | 団体名               | 〇〇小学校PTA                                                                                                                                                                                    |                                                                             | 団体の概要がわかる書類名 | 申請団体の概要がわかる書類を添付してください。<br>定款 規約・会則・その他（ ） |           |
|                          | 代表者名              | 〇〇 〇〇                                                                                                                                                                                       |                                                                             | 担当者名         | △△ △△                                      |           |
|                          | 代表者住所             | 〒XXXX-XXXX<br>大阪市東住吉区△△1-2-3                                                                                                                                                                |                                                                             | 電話番号         | 06 (XXXX) XXXX                             |           |
|                          | 担当者住所             | 〒XXXX-XXXX<br>大阪市東住吉区△△4-5-6                                                                                                                                                                |                                                                             | 電話番号         | 090 (XXXX) XXXX                            |           |
| 学習会名                     |                   | 保護者のためのオンライン〇〇〇〇教室                                                                                                                                                                          |                                                                             | 分類           | 人権 ・ 家庭教育                                  |           |
| 実施日時                     |                   | 10月 10日(日) 9時 00分 ~ 11時 00分                                                                                                                                                                 |                                                                             |              |                                            |           |
| 実施方法                     |                   | ① 対面 ② リモート                                                                                                                                                                                 | 通称名・芸名等を使用している場合は、必ず本名もご記入ください。また、旧字体(「高」と「髙」など)についても、講師によく確認し、正しく記入してください。 |              | 実施場所                                       | 〇〇小学校多目的室 |
| 対象                       |                   | 〇〇小学校PTA会員                                                                                                                                                                                  |                                                                             | 参加予定人数       | 30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)<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(具体的に)               |                   | 核家族化や少子化などにより、現代社会の子育てで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、元気に子育てができるよう支援し、こどもの人権を守るということを改めて考え直すきっかけを提供することを目的とする。感染症防止対策として『Zoom』によるオンライン開催とし、事前に30名以上の参加者を募るものとする。     |                                                                             |              |                                            |           |
| ※複数の場合は全員                | 講師名(ふりがな)・生年月日    |                                                                                                                                                                                             | 講師住所・電話番号                                                                   |              | 所属・役職等                                     |           |
|                          | おおさか たろう<br>大阪 太郎 |                                                                                                                                                                                             | △△市〇〇区XXXX1-2-3<br>TEL: XX-XXXX-XXXX<br>FAX: XX-XXXX-XXXX                   |              | △△大学<br>△△学科 准教授                           |           |
|                          | 昭和 〇〇年 〇月 〇〇日生    |                                                                                                                                                                                             | 保育者住所・電話番号                                                                  |              | 所属・役職等                                     |           |
|                          | 保育者名(ふりがな)・生年月日   |                                                                                                                                                                                             | △△市〇〇区XXXX4-5-6<br>TEL: XX-XXXX-XXXX<br>FAX: XX-XXXX-XXXX                   |              | 保育ボランティアグループ△△                             |           |
| ひがしすみよし はなこ<br>東住吉 花子    |                   | 平成 〇〇年 〇月 〇〇日生                                                                                                                                                                              |                                                                             |              |                                            |           |
| 講師謝礼振込み先: 個人口座名義: 大阪 太郎  |                   |                                                                                                                                                                                             |                                                                             |              |                                            |           |
| 保育謝礼振込み先: 個人口座名義: 東住吉 花子 |                   |                                                                                                                                                                                             |                                                                             |              |                                            |           |
| 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>12,400円<br>内訳(@6,200×2H)+(@ × H)<br>●保育謝礼金額<br>2,000円 内訳(@1,000×2H×1人)<br>2. 主催者が負担する経費<br>5,000円 内訳(会場設営費等)<br>3. その他(参加費等)<br>(参加者)から(100)円 内訳(教材費、必要経費として) |                                                                             |              |                                            |           |

(注)・謝礼金は講師の個人口座へ振り込む手続きとなりますので、法人口座への振り込みはできません。

・講師の生年月日は法定調書の手続き時に必要ですので、ご記入よろしくお願いします。

## ※添付書類

☐ 団体の概要がわかる書類
 ☐ 講師に関する資料

講師のプロフィールや講演履歴等がわかる資料を添付してください。

## 大阪市東住吉区社会教育関係団体対象学習会助成事業実施報告書

大阪市東住吉区長 様

学習会を行ったことで、人権や家庭教育に対する理解や知識をどのように深めることができたか、またどのようなかたちで行ったか、できるだけ詳しくご記入ください。また、リモート（ネット）学習会の場合は、具体的な実施方法と、その状況や参加者数の確認方法についても記入してください。

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            | 保護者のためのオンライン〇〇〇〇教室                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    | 分類   | 人権 ・ 家庭教育          |
| 実施日時            | 10月 10日（日） 9時 00分 ～ 11時 00分                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |      |                    |
| 実施方法            | ①対面 ②リモート ③その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    | 実施場所 | 〇〇小学校多目的室          |
| 対象              | 〇〇小学校PTA会員                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    | 参加人数 | 43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）<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・成果及び参加者の状況 | まず、参加者に自己分析のためのチェックシートを記入させ、それをもとに、△△准教授による講習を受講、「〇〇〇〇について考えが子育てに対する改められた」「今後の、子どもとの〇〇〇〇に生かしていきたい」「今日は〇〇〇〇について、たくさんの気づきがあった」等という声が多く寄せられた。子育てについてもう一度考え直すきっかけになったようである。なお、リモート学習会ということで、『Zoom』を通じて受講および意見交換を行った。若干、回線が途切れる場面もあったが、概ね良好に進められたため、学習会のひとつの在り方として、今後も検討していきたい。 |                                                                                                                                                                                                    |      |                    |
| ※複数の場合は全員       | 講師名（ふりがな）・生年月日                                                                                                                                                                                                                                                             | 講師住所・電話番号                                                                                                                                                                                          |      | 所属・役職等             |
|                 | おおさか たろう<br>大阪 太郎                                                                                                                                                                                                                                                          | △△市〇〇区×××1-2-3<br>TEL:××-××××-××××<br>FAX:××-××××-××××                                                                                                                                             |      | △△大学<br>△△学科 准教授   |
|                 | 昭和 〇〇年 〇月 〇〇日生                                                                                                                                                                                                                                                             | 保育者住所・電話番号                                                                                                                                                                                         |      | 所属・役職等             |
|                 | ひがしすみよし はなこ<br>東住吉 花子                                                                                                                                                                                                                                                      | △△市〇〇区×××4-5-6<br>TEL:××-××××-××××<br>FAX:××-××××-××××                                                                                                                                             |      | 保育ボランティア<br>グループ△△ |
| ※添付書類           | 平成 〇〇年 〇月 〇〇日生                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |      |                    |
|                 | 経費内訳                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1. 区役所から助成予定の経費<br>●講師謝礼金<br>12,400円<br>内訳（@6,200×2H）+（@ × H）<br>●保育謝礼金<br>2,000円<br>内訳（@1,000×2H×1人）<br>2. 主催者が負担する経費<br>5,000円<br>内訳（会場設営費等）<br>3. その他（参加費等）<br>（参加者）から（100）円<br>内訳（教材費、必要経費として） |      |                    |

「進行表」「成果物資料」「参加者アンケート集計結果」を必ず添付して提出してください。

(注)・書ききれない場合は、別紙で提出も可能です。

・講師の生年月日は法定調書の手続き時に必要ですので、ご記入よろしくお願いします。

## ※添付書類

- ☐ 進行表（タイムテーブルがわかるもの）
 ☐ 成果物資料（現場写真、当日配布資料等）
 ☐ 参加者アンケート集計結果

請求書は学習会終了後、すみやかに  
区役所へ提出してください。

## 記入例

### 請 求 書

年 月 日

大阪市長 様

日付は、実施当日または事後でないが無効です

住 所 △△市〇〇区×××1-2-3

氏 名 大阪 太郎

次のとおり請求します。

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| 金 額                | ¥ 14,400 円也 |
| 内 容                |             |
| 社会教育関係団体対象学習会 講師謝礼 |             |
|                    |             |
|                    |             |
|                    |             |

※ 金額の前には必ず¥を付けてください。

■ 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                                                                              | **銀行                                                                  | 支 店 名 称 | **支店  |
| 預 金 種 別                                                                             | 普通                                                                    | 口 座 番 号 | ***** |
| フリガナ<br>口 座 名 義                                                                     | <div>ゆうちょ銀行の場合、記号・番号では<br/>ことができません。振込み用の店名・<br/>口座番号を記入してください。</div> |         |       |
|                                                                                     |                                                                       |         |       |
| <div>様式1の「講師謝礼振込先 個人口座名義」欄<br/>に記入した口座名義と同じ名義を記入してく<br/>ださい（異なる口座名義であった場合は、謝礼</div> |                                                                       |         |       |

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 |  |