

様式目次

- 第 1 号様式 講師登録承諾書
- 第 2 号様式 講師登録通知書
- 第 3 号様式 補助講師従事申出書
- 第 4 号様式 (削除)
- 第 5 号様式 講師登録取消通知書
- 第 6 号様式 講師派遣申込書
- 第 7 号様式 講師派遣通知書 (申込者あて)
- 第 8 号様式 講師派遣通知書 (講師あて)
- 第 9 号様式 講師派遣不承諾通知書
- 第 10 号様式 講師派遣変更・取消届
- 第 11 号様式 結果報告書

第1号様式

講師登録承諾書

年 月 日

生野区長様

フリガナ
氏名： _____

私は、生野区で実施する生きるチカラまなびサポート事業を理解し、かつ生野区の取組みの趣旨に賛同した上で、本事業の講師として登録されることを承諾し、生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第3条第2項の規定に基づき承諾書を提出します。

また、同要綱第6条の規定により登録情報が生野区内の大阪市立小学校長、大阪市立中学校長及び大阪市立義務教育学校長へ情報提供されることを承諾します。

連絡先	() — (職場・携帯・自宅)
F A X	() —
E-mail	@
住 所	〒
最 寄 駅	
通常連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> E-mail
生年月日(個人の場合のみ)	年 月 日
備 考	

※この承諾書に記入いただいた個人情報は、登録事務用、連絡用及び大阪市の源泉徴収事務に関する本人照合用にのみ使用させていただきます。

第2号様式

講師登録通知書

年 月 日

様

生野区長

あなたを、生野区生きるチカラまなびサポート事業の講師として登録しましたので、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第3条第3項の規定により通知します。

なお、年 月 日付けで提出いただいた別添の講師登録承諾書（写し）の記載事項に変更が生じたとき、又は登録の取消しを希望するときは、速やかに書面により申し出ください。

1 登録番号

第 号

2 登録期間

年 月 日 から 年 3月31日

ただし、同要綱第8条に規定する登録の取消しが行われるまでは、引き続き登録期間が延長されます。

なお、本制度が終了したときは、制度の廃止日をもって登録期間が終了するものとします。

第3号様式

補助講師従事申出書

年 月 日

生野区長様

フリガナ
氏名:

私は、生野区生きるチカラまなびサポート事業の講師 _____ の補助講師として、
講座に従事することを生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第4条第3項の規定に基
づき申し出します。

記

日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

講座名 _____

〒 _____

住 所 _____

最寄駅 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

この申出書に記入した個人情報について、大阪市の源泉徴収事務・支払事務に使用されることを承諾します。

第5号様式

講 師 登 録 取 消 通 知 書

年 月 日

様

生野区長

生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第8条第1項の規定により、あなたの講師としての登録を取り消しましたので、同条第2項の規定により通知します。

取消理由

講師派遣申込書

生野区長様

講師の派遣を受けたいので、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱（以下要綱という。）第10条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

学校名			代表者名		
連絡先	担当者名			電話	
	E-mail			FAX	
実施予定日	年 月 日 ()		時 分	から	時 分
実施場所	※当日、講師が講座を行う場所（教室等）をご記入ください。				
希望講師名			希望講座 ※講座一覧より選択		
対象（学年等）		クラス数		予定受講者数	
講座内容	※講座の目的や、希望する講座の手法（講義形式、ワークショップ形式等）など				
申込理由					

※希望する最も早い派遣日の4週間前（4週間前にあたる日が閉庁日の場合は直前の開庁日）までにお申し込みください。

※この申込書に記入いただいた個人情報は、本講座の申込内容の確認や連絡用にのみ使用させていただきます。

講師派遣通知書（申込者あて）

年 月 日

様

生野区長

年 月 日付けで申込のあった講師派遣について、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第11条の規定により講師の派遣を行いますので、同要綱第12条第1項の規定により通知します。

派遣日時	年 月 日 ()				時 分 から		時 分	
講座名								
講師名					連絡先			
実施場所								
対象 (学年等)			クラス数				予定受講者数	
補助講師 の人数								

※上記の内容に変更が生じたとき、又は派遣の取消しを希望するときは、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第13条の規定により、派遣日の3日前（3日前にあたる日が閉庁日の場合は直前の開庁日）までに、講師派遣変更・取消届（第10号様式）を提出してください。

講師派遣通知書（講師あて）

年 月 日

様

生野区長

生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第11条の規定により講師の派遣を行いますので、同要綱第12条第1項の規定により通知します。

派遣日時	年 月 日 ()				時 分 から		時 分	
講座名								
講座内容								
実施場所	学校名				教室等			
	住所							
対象 (学年等)			クラス数			予定受講者数		
連絡先	担当者名				電話			
	E-mail				FAX			
補助講師の 人数								
謝礼金額 (予定)								

第9号様式

講師派遣不承諾通知書

年 月 日

様

生野区長

年 月 日付けで申し込みのあった講師派遣について、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第11条の規定により講師の派遣を行わないこととなりましたので、同要綱第12条第2項の規定により通知します。

派遣しない理由

講師派遣・届
変更
取消

_____年 _____月 _____日

生野区長様

学校名：_____

代表者名：_____

_____年 _____月 _____日付で通知のあった講師派遣承諾書の内容に変更又は派遣の取消しを希望しますので、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第 13 条第 1 項の規定により提出します。

変更 取消し

※いずれかを選択してください。変更の場合は下記 1 に、取消しの場合は下記 2 に記入してください。

1 変更箇所

変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 講師名	
<input type="checkbox"/> 講座名	
<input type="checkbox"/> 日時 _____年 _____月 _____日 () _____時 _____分～ _____時 _____分	_____年 _____月 _____日 () _____時 _____分～ _____時 _____分
<input type="checkbox"/> 実施場所	
変更理由	

2 取消理由

第 11 号様式

結 果 報 告 書

_____年 _____月 _____日

生野区長様

学校名：_____

代表者名：_____

次のとおり実施しましたので、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第 14 条の規定により報告します。

講座名					
派遣日時	年 月 日 () 時 分 から 時 分				
対象 (学年等)		クラス数		予定受講者数	
講師の氏名					
補助講師の氏名					
講座概要 ※研修資料の添付 をもって概要に 代えても可					
講座を実施して 気づいた点など	講座のねらい、よかった点や課題、受講者の声や変化など				