

様式集 目次

- ・ 生きるチカラまなびサポーター登録申出書
- ・ 生きるチカラまなびサポーター登録通知書
- ・ 補助講師従事申出書
- ・ 生きるチカラまなびサポーター登録取消通知書
- ・ 講師派遣申込書
- ・ 講師派遣通知書（申込者あて）
- ・ 講師派遣通知書（サポーターあて）
- ・ 講師派遣変更・取消届
- ・ 結果報告書

生きるチカラまなびサポーター登録申出書

年 月 日

生野区担当教育次長 様

フリガナ
氏名（法人名）：

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、生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第3条第2項の規定に基づき申出書を提出します。

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	☐ 電話 ☐ F A X ☐ E-mail
生年月日(個人の場合のみ)	年 月 日
該当するものに✓を付けてください。	私は（当社は）、大阪市暴力団排除条例第2条第2項に規定する暴力団員及び同乗第3項に規定する暴力団密接関係者ではありません。 ☐
	報償金の受取りを辞退します。 ☐
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。

生きるチカラまなびサポーター登録通知書

年 月 日

様

生野区担当教育次長

あなたを、生野区生きるチカラまなびサポート事業のサポーター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生きるチカラまなびサポーター登録申出書（写し）の記載事項に変更が生じたとき、又は登録の取消を希望するときは、速やかに書面又は電磁的方法によりお申し出ください。

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9条に規定する登録の取消が行われるまでは、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。

補助講師従事申出書

年 月 日

生野区担当教育次長 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5条第3項の規定に基づき申し出ます。

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。

生きるチカラまなびサポーター登録取消通知書

年 月 日

様

生野区担当教育次長

生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第9条第1項の規定により、あなたのサポーター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

令和 年 月 日

講 師 派 遣 申 込 書

生野区担当教育次長 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11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	令和 年 月 日（木） 時 分 ～ 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。				
希望講座 ※講座一覧より選 択				講師名	
対象（学年等）	年生	クラス数	クラス	予定受講者数	名
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。別紙のとおりでも可。				
申込理由					

※希望する最も早い派遣日の4週間（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。
※別紙の打合せシートも記入をお願いいたします。

打合せシート

※原則次の内容で打合せしてください。

※時間数は実施計画提出時のものです。

例えば2時間で提出していた場合、「学年単位で2時間」もしくは「クラス単位で1時間×2クラス」で実施していただきます。

※時間数の変更が必要な場合は、必ず生野区役所 地域まちづくり課（6715-9920）にお尋ねください。

実施月		時間数		予算	
申込理由					
授業のテーマ・ 目的・目標	※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				
実施上の留意 点・注意点					
希望・要望					
講師準備物					
学校準備物					
講師数 (補助講師含む)		講師の交通手段			

令和 年 月 日

講師派遣通知書（申込者あて）

学校長様

生野区担当教育次長

令和 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要綱第12条第1項の規定により講師の派遣を決定しましたので、同要綱第12条第2項の規定により通知します。

派遣日時	令和 年 月 日（木） 時 分 ～ 時 分				
講座名					
講師名				連絡先	
実施場所					
対象 （学年等）	年生	クラス数	クラス	予定受講者数	名
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、速やかに講師派遣変更・取消届を提出してください。

令和 年 月 日

講師派遣通知書（サポーターあて）

様

生野区担当教育次長

生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第12条第1項の規定により講師の派遣を決定しましたので、同要綱第12条第2項の規定により通知します。

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

講 師 派 遣 ・ 届
変 更
取 消

_____ 年 _____ 月 _____ 日

生野区担当教育次長 様

学校名 : _____

代表者名 : _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日付けで通知のあった講師派遣通知書の内容の変更又は派遣の取消を希望しますので、生野区生きるチカラまなびサポート事業実施要綱第 13 条の規定により提出します。

☐ 変更

☐ 取消

※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
☐ 講師名	
☐ 講座名	
☐ 日時 年 月 日 () 時 分～ 時 分	年 月 日 () 時 分～ 時 分
☐ 実施場所	
変更理由	

2 取消理由

--

結 果 報 告 書

令和 年 月 日

生野区担当教育次長 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	令和 年 月 日 (木) 時 分 ～ 時 分				
対象 (学年等)	年生	クラス数	クラス	受講者数	名
講師の氏名				交通手段 (講師)	
補助講師の氏名				交通手段 (補助講師)	
講座概要 ※研修資料の添付をもって概要に代えても可					
受講者の反応					
講師へのコメント	良かったところ（講座の内容、効果、説明の仕方などについて）				
	良くなかったところ（講座の内容、効果、説明の仕方などについて）				
満足度 (★1～5で選択)					