

学 習 会 実 施 報 告 書

年 月 日

都島区長様

団体名 ○○○○○○

団体所在地 大阪市都島区○○町 1-2-3

代表者氏名 桜宮 花子

担当者氏名 大阪 太郎

担当者連絡先 000-1234-5678

令和 7 年度 都島区学習会助成事業にかかる学習会を次のとおり実施しましたので報告します。

事業名	保護者のためのストレスマネジメント ～こころとからだの癒しワーク～		分類	A · B · C
実施日時	2025 年 11 月 22 日 (土) 14 : 00 ~ 16 : 00	実施場所	○○小学校 多目的室	
対象	○○小学校 P T A 役員	参加人数	45 名	
学習形態	1. 講演 ② 講演と実技 3. 参加型学習 (ワークショップ) 4. その他 (具体的に)			
事業内容・成果 及び 参加者の状況	チェックシートの記載により、保護者に現状の自己分析をしていただく。その後、体をリラックスさせる方法を体験的に学んでいただく。「子育てに追われて自分を見つめなおす時間がなかったが、今日はたくさんの気づきがあった。」「簡単にリラックスできる方法が学べて良かった。ゆとりをもって子どもと向き合う大切さが分かった。」という声が多くあり、子育てや、子どもの人権を守るということをもう一度考え直すきっかけになったようだ。			
※複数 の場合 は全 員	講 師 名 (ふりがな)	所 属 等		電 話 番 号
	みやこじま いちこ 都島 一子	○○協議会 理事長・臨床心理士		TEL : 000-8765-4321
経費内訳	1. 区役所から助成された経費 ●講師謝礼金 8,600 円 内訳 (@4,300 × 2 h × 1 人分) + (@2,150 × h × 人分) 2. 主催者が負担した経費 10,700 円 内訳 (手話通訳派遣料@2,000 × 2 h × 2 名 8,000 円 講師お茶代等 1,000 円 チラシ作成 1,700 円) 3. その他 (参加費等) 4,500 円 内訳 (資料代@100 × 参加者 45 名)			

※書ききれない場合は、別紙で提出も可能です。
※チラシ等学習会開催案内文書、レジュメ、アンケート集計等資料を添付してください。