様式３ **学習会実施の１か月前までに提出**

（西淀川区）

**令和７年度 PTA・社会教育関係団体対象学習会助成事業 実施申請書**

令和　　年　　月　　日

西淀川区役所地域支援課長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名: |  |
| 代表者名: |  |
| 担当者名: |  |
| 電話番号: |  |

**次のとおり学習会を実施しますので、講師謝礼等を申請します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学習会名 |  | | | | | |  |
| 開催日時 | 令和　年　　月　　日（　）、　　：　　～　　：　　　／開催時間( 　　 )時間 | | | | | |  |
| 実施場所 | （所在地） | | | | | |  |
| 参加対象者 |  | 参加予定人数 | 人 | 分類 | | 1．人権　2．家庭教育 |  |
| 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）  ５．映画と講演　６．見学会　７．その他（具体的に　　 　　　　　　　　　　　 　） | | | | | |  |
| 学習会内容  （テーマ） | ※学習会の内容について、目的や手法を記載してください。 | | | | | |  |
|  | | | | | |
| 講師名 | （ふりがな） | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| （所属・役職等） | | | | | |  |
| （住所）〒 | | | | | |  |
| （電話番号） | | （生年月日） | | 年　　　月　　　日 | |  |
| 保育者名 | （ふりがな） | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| （所属） | | (保育想定人数) | | 歳児～ 　 歳児を　　名 | |  |
| （住所）〒 | | | | | |  |
| （電話番号） | | （生年月日） | | 年　　　月　　　日 | |  |
| 謝礼振込先 | ※個人口座の場合は、代表者と口座名義の記入は不要です。  ・講師謝礼振込み口座（個人・法人）→　（肩書き）：  （※いずれかに〇をお願いします）  ・保育謝礼振込み口座（個人・法人）→　（肩書き）：  （※いずれかに〇をお願いします） | | | | | |  |
| 経費内訳 | ①**区役所からの助成予定経費**  　・講師謝礼　　　　　　　円  内訳（＠　　　 　　×　　H ）＋（＠　　　　×　　H ）＋（＠　　　　　×　　H ）  　・保育謝礼　　　　　　　円　　内訳（＠　　　　　×　　H ×　　人）  ②主催者が負担する経費  　　　　　　　　　円　内訳（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ③その他（参加費等）　（　　　　　　）から（　　　　　）円　内訳（　　　　　　　）  **※個人口座への振り込みの場合は、****源泉徴収事務のため、講師、保育者の生年月日をご記入ください。**  **講師等が複数名いる場合は、同様式の別用紙に記載いただき本書に添付をお願いいたします。** | | | | | |  |