

学習会名	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	人権・ 家庭教育
実施日時	〇〇月□□日（木） 9：30～11：30	実施場所		△△小学校 多目的室
参加予定人数 （※30名以上）	40名	学　習　会 告知方法	学校での文書配布 ポスター掲示（町会掲示板）	
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(講演を含む) 7. その他()			
学習内容及び テーマ	保護者が自分を冷静に見つめ直し、自分自身をリラックスさせる方法を体験的に学ぶ。			
具体的内容 (タイムテーブル)	9：30 講師自己紹介 今回の学習内容・目的などの紹介 10：00 自己分析のためのチェックシートを作成 →各自でチェックシートを作成 10：20 チェックシートの分析 →自分がどのようなパターンに当てはまるかを分析し、対策を学ぶ 10：45 自分自身の体をリラックスさせる方法の実技 →実際に体を動かしながらリラックス法を学ぶ 11：15 まとめ			

講 師 (※複数の場合は全員)	ふりがな	おおさか たろう		所属・役職等	住所・電話番号
	氏 名	大阪 太郎		△△協議会 臨床心理士	〒000-0000 大阪市天王寺区×××〇-〇 ☎ 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	謝礼 振込先	個人口座	ふ り が な: 〇〇 〇〇 代表者名(肩書き): 〇〇 〇〇 (理事長)		
		法人口座	ふ り が な: △△きょうぎかい りじちょう 〇〇 〇〇 口 座 名 義: △△協議会 理事長 〇〇 〇〇		
ふりがな			所属・役職等	住所・電話番号	
氏 名				〒 ☎	
謝礼 振込先	個人口座	ふ り が な:			
	法人口座	代表者名(肩書き):			
		ふ り が な: 口 座 名 義:			
保 育 者 (※複数の場合は全員)	ふりがな	ふくしま はなこ		所属・役職等	住所・電話番号
	氏 名	福島 花子		保育ボランティア グループ△△	〒000-0000 大阪市天王寺区×××〇-〇 ☎ 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	謝礼 振込先	個人口座	ふ り が な:		
		法人口座	代表者名(肩書き):		
			ふ り が な: 口 座 名 義:		
ふりがな	ひらの じろう		所属・役職等	住所・電話番号	
氏 名	平野 次郎		保育ボランティア グループ△△	〒000-0000 大阪市天王寺区×××〇-〇 ☎ 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
謝礼 振込先	個人口座	ふ り が な:			
	法人口座	代表者名(肩書き):			
		ふ り が な: 口 座 名 義:			
経 費 内 訳	1. 区役所から助成予定の経費				
	●講師謝礼金額 14,200 円 内訳 (@7,100×2H) + (@ _____ × ____H) + (@ _____ × ____H)				
	●保育謝礼金額 4,400 円 内訳 (@1,100×2H×2人)				
	2. 主催者が負担する経費 5,000 円 内訳 (@2,500×2H)				
3. その他(参加費等) 参加者 から 100 円 内訳 (資料代として)					

※欄が足りない場合はコピーしてください。

※添付書類

- ☐ 団体規約 ☐ 団体役員名簿(役職・氏名)
☐ 講師に関する資料(プロフィール、講演履歴等)