

淀川区長様

令和 年 月 日

小学校生涯学習ルーム
運営委員会委員長

生涯学習ルーム事業実施計画書
兼 講師推薦書

地域連携支援事業 ・ 自主運営の学習活動 ←いずれかに○

講座名								
実施期間		月 ~ 月				計	回	
日程		毎週	曜日				※補足説明や不定期開催の日程を記載してください。	
		第						
実施時間		午前 午後	時	分	~	午前 午後	時	分
		(補足説明)						
実施場所		小学校の 階 場所:						
対象	年齢	<input type="checkbox"/> 子ども向き	<input type="checkbox"/> 大人向き	<input type="checkbox"/> 子どもから大人まで		定員	名・なし	
	地域	<input type="checkbox"/> 校区内	<input type="checkbox"/> 区内	<input type="checkbox"/> どなたでも				
参加費		年間 ・ 月 ・ 1回につき ・ 無料		円				
		(補足説明)						
講座目的・内容 (具体的に)								
地域連携区実施基準 ※該当するもの全てに✓		<input type="checkbox"/> ① 子どもと大人が共に参加・体験できる講座、世代間交流を目的とした講座・イベントの開催 <input type="checkbox"/> ② 子ども向け講座 <input type="checkbox"/> ③ 大人が学習した成果を教育コミュニティづくりに活かす講座 → <u>いつ・どこで・どのように</u> 成果を活かすのかを具体的に記入してください。 [] <input type="checkbox"/> ④ 教育コミュニティに関わる、ボランティア発掘、ボランティア養成のための講座						
連携と交流 ※該当するもの全てに✓		<input type="checkbox"/> 学校や地域との連携 <input type="checkbox"/> 世代間の交流						
講師①		フリガナ				肩書き	資格等	
		氏名						
		講師謝礼金基準 ※該当するものに○	市民ボランティア講師 2,500円/1h 以内	・	市民ボランティア講師補助 1,250円/1h 以内	・	その他(左記単価以上) ※備考欄に講師名・時間単価・理由 を具体的に記入	
講師②		フリガナ				肩書き	資格等	
		氏名						
		講師謝礼金基準 ※該当するものに○	市民ボランティア講師 2,500円/1h 以内	・	市民ボランティア講師補助 1,250円/1h 以内	・	その他(左記単価以上) ※備考欄に講師名・時間単価・理由 を具体的に記入	
問合せ先 (市民からの問合せ用)		氏名				TEL		
		(特記事項)						

※これより下は講師謝礼支払対象のみご記入ください。

講師謝礼 支払対象	月	日	講師名	金額	月	日	講師名	金額

区 使用 欄	決裁					備考	合計	円
	本紙内容について、実施及び講師謝礼金支払を承認する。							
	決裁日	課長	課長代理	係長	係員			