（様式第１号）

事業実施日の２週間前までにお申込ください

家庭教育推進団体等支援事業申込書

 　　　令和　　年　　月　　日

　柏市教育委員会教育長　あて

下記のとおり家庭教育推進団体等支援事業を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 正式な団体名を記入してください。例：〇〇小学校ＰＴＡなど |
| 団体区分 | 学校ＰＴＡ・幼稚園・保育園・こどもルーム・企業・その他（　　　　　　　） |
| 団体代表者 | 氏名　 | 役職 |
| 住所　〒 |
| 電話　 |
| 団体担当者 | 氏名　 | 役職 |
| 住所　〒 |
| 電話　 | ＦＡＸ　 |
| お申込内容を確認する可能性があるため，日中にご連絡可能な連絡先を記入してください。 |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 講師や会場などと日時調整の上で申込みをお願いします。 |
| 講座名 |  |
| 講座概要 | ＜形式＞　※あてはまるもの全て選択してください講義・グループワーク・体験活動・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＜方法＞　現時点での開催方法を選択してください集合形式・オンライン配信形式・集合とオンライン配信のハイブリッド形式 |
| ＜内容＞ |
| 講師情報 | 講師名　 |
| 所属　　 |
| 資格 　無　・　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講師謝礼金の判断資料となりますので，出来るだけ詳しく記入してください |
| 参加予定者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　※２０名以上 |
| 児童・生徒等の参加　　無　・　有　（　　年　　　　人） |
| 実施会場 |  |
| 今回の講座はみんなの子育て広場支援委員会の事業として開催しますか？→□はい　□いいえ※みんなの子育て広場とは…小学校を舞台に保護者，地域住民，教職員等が「支援委員」として，保護者に向けた家庭教育講座や情報交換会等の企画・運営をする取組です。 |

添付書類

|  |
| --- |
| **□** 講師に関する情報（チラシ・名刺等） |

その他特筆すべき事項

|  |
| --- |
|  |

＜提出先＞

〒２７７－８５０３　柏市大島田４８－１

柏市教育委員会生涯学習課

ＴＥＬ：０４－７１９１－７３９３

ＦＡＸ：０４－７１９０－０８９２