

自主企画まなび助成制度 実績報告書

課長	館長	係長	係	社会教育指導員

浦添市教育委員会 教育長 殿

次のとおり講座を実施しましたので、報告します。

提出日	令和 年 月 日
グループ名	
代表者名	

学習会名 (講座名)			
学習目標			
実施期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
学習会回数	全 回	参加者数	合計 人
グループ 構成員	氏名		<input type="checkbox"/> 在住 (中学校区) <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	氏名		<input type="checkbox"/> 在住 (中学校区) <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	氏名		<input type="checkbox"/> 在住 (中学校区) <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	氏名		<input type="checkbox"/> 在住 (中学校区) <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	氏名		<input type="checkbox"/> 在住 (中学校区) <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
上記以外の 参加者			

次ページ | 実施詳細

▼ 各回の実施内容

第1回	日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	場 所			
	学んだこと			
	学習形態	<input type="checkbox"/> 対面形式	<input type="checkbox"/> オンライン	参加者数 人
	講 師	氏 名	住 所	
第2回	日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	場 所			
	学んだこと			
	学習形態	<input type="checkbox"/> 対面形式	<input type="checkbox"/> オンライン	参加者数 人
	講 師	氏 名	住 所	
第3回	日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	場 所			
	学んだこと			
	学習形態	<input type="checkbox"/> 対面形式	<input type="checkbox"/> オンライン	参加者数 人
	講 師	氏 名	住 所	

▼ 全体の振り返り

学習目標に対する成果	
参加者の感想 ※別添可	

提出書類確認

- 講座の資料・写真(3~5枚程度) ※データ送付先 kominkan@city.urasoe.lg.jp
- 講師謝金の支払いに係る債権者登録(要押印)