

自主企画まなび助成制度  
申 請 書

|        |     |     |     |     |         |
|--------|-----|-----|-----|-----|---------|
| 供<br>覧 | 課 長 | 館 長 | 係 長 | 担 当 | 社会教育指導員 |
|        |     |     |     |     |         |

次のとおり学習会を企画しましたので、申請します。

|             |                                |             |  |  |                                                                                        |
|-------------|--------------------------------|-------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 申 請 日       | 令和      年      月      日        |             |  |  |                                                                                        |
| グループ名       |                                |             |  |  |                                                                                        |
| 構 成 人 数     | 名      （内、市内在住・在勤・在学者      名 ） |             |  |  |                                                                                        |
| 代<br>表<br>者 | 氏 名                            |             |  |  | <input type="checkbox"/> 在 住 <input type="checkbox"/> 在 勤 <input type="checkbox"/> 在 学 |
|             | 住 所                            |             |  |  | 連絡先                                                                                    |
|             | 勤務先・学校名                        | ※在勤・在学者のみ記入 |  |  |                                                                                        |
| 担<br>当<br>者 | 氏 名                            |             |  |  | 連絡先                                                                                    |
|             | メールアドレス                        |             |  |  |                                                                                        |

|                      |     |                                                                |  |  |     |                                                              |
|----------------------|-----|----------------------------------------------------------------|--|--|-----|--------------------------------------------------------------|
| 学 習 会 名<br>（ 講 座 名 ） |     |                                                                |  |  |     |                                                              |
| 学 習 目 標              |     |                                                                |  |  |     |                                                              |
| 主 な 場 所              |     |                                                                |  |  |     |                                                              |
| 学習会の様子               |     | <input type="checkbox"/> 講座の様子(写真等)を、公民館の各種報告に使用することに同意します     |  |  |     |                                                              |
| 第<br>1<br>回          | 日 時 | 令和      年      月      日 （      ）      時      分 ～      時      分 |  |  |     |                                                              |
|                      | 講 師 | 氏 名                                                            |  |  | 支払先 | <input type="checkbox"/> 個 人 <input type="checkbox"/> 法人(会社) |
|                      |     | 住 所                                                            |  |  | 連絡先 |                                                              |
|                      | 内 容 |                                                                |  |  |     |                                                              |
| 第<br>2<br>回          | 日 時 | 令和      年      月      日 （      ）      時      分 ～      時      分 |  |  |     |                                                              |
|                      | 講 師 | 氏 名                                                            |  |  | 支払先 | <input type="checkbox"/> 個 人 <input type="checkbox"/> 法人(会社) |
|                      |     | 住 所                                                            |  |  | 連絡先 |                                                              |
|                      | 内 容 |                                                                |  |  |     |                                                              |
| 第<br>3<br>回          | 日 時 | 令和      年      月      日 （      ）      時      分 ～      時      分 |  |  |     |                                                              |
|                      | 講 師 | 氏 名                                                            |  |  | 支払先 | <input type="checkbox"/> 個 人 <input type="checkbox"/> 法人(会社) |
|                      |     | 住 所                                                            |  |  | 連絡先 |                                                              |
|                      | 内 容 |                                                                |  |  |     |                                                              |

※職員記入欄

| 学習内容区分番号 | 過 去 実 績                                                               | 講 師 債 権 者 登 録                                         |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| —        | <input type="checkbox"/> 有    直近（      年度） <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |