令和　　年　　月　　日

学校番号（　　　　）

**小学校家庭教育学級開催申請書**

あて先

松戸市教育委員会　社会教育課

　　　　　　　小学校家庭教育学級

学級主事　　　　　　　　　　　　　　印

　　記入者　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 月 　　　日　（　　　） 　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 | | | |
| 会　場 |  | | | |
| 学習会名 |  | | | |
| 開催目的 | 子育てについて学ぶ　　仲間づくり　　その他（　　　　　　） | | | |
| 学習方法 | 講演（講義）　話し合い　実技　実習　見学　その他（　　　　　　） | | | |
| 講師謝礼の  有無 | 有　・　無 | | | |
| 新規講師 |  | ➡新規講師については講師依頼前に社会教育課へ連絡。  承認を得られたら、〇を記入してください。  講師依頼前に社会教育課まで連絡　　047-342-9930 | | |
| 講師および  助言者  謝礼金額 | 肩　書 | | | 氏　名 |
| 謝礼金額　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 肩　書 | | 氏　名 | |
| 謝礼金額　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 一時預かりの  予定 | 有　・　無　（　有　の場合は社会教育課に申請する。別冊参照） | | | |
| 合同開催の  有無 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無  【謝礼金内訳：家庭教育学級（　　　　　円）、その他（　　　　　円）】 | | | |

　　＊開催日１５日前までに提出をお願いします。

　　＊開催目的・学習方法・講師謝礼の有無・新規講師・一時預かり予定・合同開催の有無については、該当部分に〇をお願いします。

　　＊訂正箇所は、二重線を引き、訂正印を押してください。

＊ボールペンで記入してください。

＊修正テープおよび消せるボールペン、鉛筆は使用しないでください。