

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	<input type="checkbox"/> 新規講師の場合は○を記入してください。 また、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	肩書	氏名
	謝礼金額 円	
謝礼金額	肩書	氏名
	謝礼金額 円	
一時預かりの 予定	有 ・ 無 ( <input checked="" type="radio"/> 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○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。また、修正テープおよび消せるボールペンは使用しないで下さい。