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 |  | ⇦新規講師の場合は〇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。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。