子育て支援課　行

FAX：６３－７０７０／66-1005　 E-mail：ch-wakid@city.kani.lg.jp

**令和５年度　開講式　申請書**

開講式では、各学校の校長先生や教頭先生、園長先生がお話をしてくださることが多いです。

園・学校の先生と相談の上、日時、会場を決定してください。決まり次第、提出をお願いします。

　　　５月１０日(水)　〆切

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭教育学級  園、学校名 | | | |
| 日時 | 月　　　　　　　日　（　　　　　　）　　　　　　時　　　　　　分　～　　　　　　時　　　　　　分 | | |
| 会場 |  | 部屋 |  |
| **※開講式とあわせて講座の開設も可能です。同日に講座も行う場合は以下もご記入ください。** | | | |
| 講　座　開　設　申　請　書 | 講師名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者　　　　　　　　　　）  講演時間　　　　　　　　：　　　　　　　　　　～　　　　　　　： | | |
| ※市の講師一覧以外の方は住所などもご記入ください。  〒  住所  TEL（　　　　　）　　　　　　― | | |
| 学習内容「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」  ねらい「  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 | | |
| 講師謝礼　　　有　→　どちらかに〇（市からの支払い・学級費からの支払い）　　・　　無 | | |
| 学級担当者　　氏名  （問合せ先）　TEL（　　　　）　　　－ | | |