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（　　　　）　　　－ |