

可児市子育て支援課 行

学級名

_____ 家庭教育学級

家庭教育学級開設申請書

家庭教育学級を、下記のとおり開設しますので申請します。

記

日 時	月 日 ()	
	開催時間 午前・午後	時 分～ 時 分
場 所	会場	部屋
講 師	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 () -	
学習内容と ねらい (家庭教育に関わらせて)	学習内容「 」 ねらい「 」	
講師謝礼	有 → どちらかに○(市からの支払い・学級費からの支払い) ・ 無	
備 考		
学級担当者 (問合せ先)	氏名	
	TEL () -	

講師が団体の
時に記入

前月 10 日までに提出してください

提出先 子育て支援課
電話 62-1111 (内 5545) FAX 66-1005
E-mail ch-wakid@city.kani.lg.jp

令和__年度

家庭教育学級報告書

学級担当者

学校・園名	家庭教育学級				
日時	令和	年	月	日	曜日
	(開催時間)				
	午前・午後				
		時	分	～	時 分
場所					
学習内容					
講師名					
日程					
感想 反省					
※家庭教育に 関わらせて					
参加人数	必ず記入を↓		担当先生印	担当先生より必ず印・サインを↓	
	父親参加人数 ()人				

※翌月10日までに担当先生へ提出。

担当の先生は確認後、子育て支援課へFAXをお願いします。

子育て支援課

FAX 66-1005