

(あて先)高崎市教育委員会

申請日 年 月 日

申請団体名		
代表者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	自宅 携帯

### 高崎市社会教育講師派遣申請書

下記のとおり講座を企画したいので、講師の派遣及び謝金の助成をお願いします。

記

希望講師名			講師の承諾あり <input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/> をしてください。
日 時	①	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	②	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	③	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	④	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
開催場所	(住所：高崎市 )		
予定人数	合 計 名		
講座の対象者と目的			
指導を受けたい内容を具体的に書いてください。	・複数回利用の場合は各回ごとに内容を記入してください。		
今年度の申請回数	回目	申請助成金額	3,000円 × 時間 = 円

\*\*\*\*申請するにあたっての確認事項\*\*\*\*

- \* **開催時間は1時間単位(謝金単価3,000円)で申請してください。また、1団体が年度内に申請できるのは4時間までです。予算がなくなり次第、助成は終了しますのでご了承ください。**
- \* 当申請内容に誤り・変更が生じた場合は速やかに教育委員会に報告をしてください。
- \* 受講後には規定の様式をもって実績報告をしてください。
- \* 円滑な講座運営のために連絡、交渉、受講内容等において、当事者間で十分な調整を行ってください。

お申込み・問い合わせ

〒370-3531 高崎市足門町1669-2(高崎市市民活動センター・ソシアス内)

高崎市教育委員会 教育部 社会教育課地域人材支援センター

TEL:027-329-7115 FAX:027-372-3120 Eメール:shiminkatsudou@city.takasaki.gunma.jp