

(様式第4号)

B 学習活動講師謝金支援申請書（記入例）

令和 ○年 ○月○○日

盛岡市教育委員会 教育長 様

9月30日(火)が申請期限です。

学 級 名 ○○小学校家庭教育学級

6月に「B 講師謝金支援」の利用を希望する場合は、早期の提出を

学 級 住 所 〒 盛岡市 ○○○

連絡担当者名 △△ △△ 学校・PTA・学級

電話番号 *必須です 携帯番号 *お持ちの場合 どれかに○を

日中に連絡可能な番号を記入してください

E-mail アドレス *PC からの E-mail 受信可能な設定にしてください

次のとおり申請します。

*「A 学習選択講座」の講師謝金には、この用紙は使用しません。

【申請書受付期限 9月30日(火)】

開催日時	○年○月○日（○曜日） ○時○分～○時○分
会 場	○○小学校 多目的ホール
参加人数	100人（予定）
講 話 題	(例) 子育て・孫育て・自分育て
講 師	職名・肩書 元○○小学校長 氏 名 ○ ○ ○ ○ 連絡先電話 019-○○○-○○○ ※ 講師の補助・協力者があれば、その方の氏名も記入ください。
謝 礼	例 7,600円 ※ 講師の補助・協力者がある場合は、この欄に一緒に記入してください。 例 3,000円（協力者名 ○○ ○○）
学習内容	(学習したい内容を記入してください) (例) ・子どもを伸ばす言葉かけ ・情報教育の大切さと活かし方

謝金の金額は、盛岡市の基準によって決まります。

(様式第4号)

B 学習活動講師謝金支援申請書

令和 年 月 日

盛岡市教育委員会 教育長 様

学 級 名

学 級 住 所 〒

連絡担当者名 学校・PTA・学級

電話番号 携帯番号

E-mail アドレス

次のとおり決定しましたので報告します。

※「A 学習選択講座」の講師謝金には、この用紙は使用しません。

【申請書受付期限 9月30日(火)】

開催日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
会 場	
参加人数	人 (予定)
講 話 題	
講 師	職名・肩書 氏 名 連絡先電話
謝 礼	円
学習内容	(学習したい内容を記入してください)