

(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

10月30日(金)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 どちらかに○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10月30日(金)】 ※期限前に予算額を超えた場合は受付できません。

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、この欄と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

90分以上になるように記入してください。  
講座が90分未満の場合はお問い合わせください。

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 10月30日(金)】 ※期限前に予算額を超えた場合は受付できません。

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)