

教育長	課長	課長補佐	係長	係	合議

※支援決定してよろしいか伺います

大分類	9
中分類	2
小分類	4
文書番号	
保存年限	5年
公開予定区分	公開

地域学習活動支援事業『まなびすと』申請書

依頼事項		指導・助言／人的支援／金銭的支援／会場提供／その他（ ）			
主催団体	団体名			会員数	名（名簿別紙）
	代表者	(氏名) (住所)		(電話番号)	—
事業名					
実施日時 (回数)		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (回) 時 分 ～ 時 分			
実施場所					
実施内容					
講師		(氏名) (住所)		(電話番号)	— ・紹介希望
団体外への周知		有 < 夢通信掲載・チラシ配布・その他 () > ・ 無			
参加者負担金		有 (円) ・ 無		参加人数(見込)	人
予算	支援依頼	項目	予算額	内訳	備考
		講師等謝礼			上限2万円
	消耗品			共同使用品(飲食物不可) 上限5千円	
	主催者(参加者)負担	講師等謝礼			教委負担分以外
		消耗品			教委負担分以外(材料費等)
		会場使用料			会場その他施設利用にかかる経費
	その他				
合計					
備考					
上記のとおり申請いたしますのでよろしくお願い致します					
令和 年 月 日					
申請者 住所 佐呂間町字 氏名 電話					
佐呂間町教育委員会教育長 様					

地域学習活動支援事業『まなびすと』主催団体会員名簿

団体名				会員数	名
代表者		(氏 名)			
		(住 所)		(電話番号)	—
番号	住 所	氏 名	番号	住 所	氏 名
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		