

様式第1号（講師謝金助成を利用する場合のみ提出）

担当者	係長	室長

令和 年 月 日

家庭教育学級開設企画書

宗像市教育委員会教育長（地域教育連携室） へ

※FAXの場合はそのまま送信ください。

団体名 (担当部会名)			
担当者名	連絡先 (TEL)		
合同 開催	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	団体名	

下記のと通りの事業を家庭教育学級として企画しましたので報告します。

日時	令和 年 月 日 ()	時	分から
		時	分まで
会場		参加予定 人員(人)	
講師氏名			
講師資格	大学講師等、保育士、個人事業家、地域活動リーダー、その他 ()		
講師住所		講師連絡先 (TEL)	

【家庭教育学級の内容】

【学習テーマ】 (開催するテーマに☑を付けてください。) <input type="checkbox"/> 子どもの発達支援 <input type="checkbox"/> 子どもの権利 <input type="checkbox"/> 親子関係 <input type="checkbox"/> 生命の尊重 <input type="checkbox"/> 社会的マナー <input type="checkbox"/> メディアに関すること <input type="checkbox"/> 食育 <input type="checkbox"/> 生活習慣 <input type="checkbox"/> 親子のふれ合い遊び	
【開催内容】 内容及び期待される効果 (どういった家庭教育力の向上が期待できますか)	
支払い謝金予定額	●支払い謝金総額 円 ●内、市に希望する助成金額 円 助成決定額 円 ※記載不要
添付資料	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他 ()

※事業終了後、実施報告書(様式第2号)、支払請求書(様式第3号)、支払金口座振替依頼書(様式第4号)を提出してください。

地域教育連携室 mail: tkr@city.munakata.lg.jp FAX: 0940-37-1525

様式第2号（全ての家庭教育学級で提出）

担当者	係長	室長

令和 年 月 日

家庭教育学級実施報告書

宗像市教育委員会教育長（地域教育連携室） あて

団体名 (担当部会名)	
担当者名	連絡先 (Tel)

下記のとおり的事業を家庭教育学級として実施しましたので報告します。

日時	令和 年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
会場		参加 人員	幼児・児童・生徒：()人 大人：女()人・男()人

【家庭教育学級の内容】

学習テーマ	(開催したテーマに☑を付けてください。) <input type="checkbox"/> 子どもの発達支援 <input type="checkbox"/> 子どもの権利 <input type="checkbox"/> 親子関係 <input type="checkbox"/> 生命の尊重 <input type="checkbox"/> 社会的マナー <input type="checkbox"/> メディアに関すること <input type="checkbox"/> 食育 <input type="checkbox"/> 生活習慣 <input type="checkbox"/> 親子のふれ合い遊び
講演テーマ	
内容	
感想	(今後どのような効果が期待されるか等)
◆添付資料 (講師謝金を申請する場合は、以下の書類を提出してください。申請がない場合は提出不要です。) <input type="checkbox"/> 支払請求書(様式第3号) <input type="checkbox"/> 支払金口座振替依頼書(様式第4号) ※必要な場合のみ <input type="checkbox"/> その他()	