|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **たちかわ市民交流大学　公募型団体企画型講座　事業提案書** | 提出　令和　７　年　　月　　日 |

第１号様式（第６条関係）

係）

|  |  |
| --- | --- |
| **立川市教育委員会教育長　殿** |  |
| **提案者** | **団体名** | 　 | **団体の区分** |
| **代表者** | **住所** | 　 | □立川市社会教育関係団体登録団体（登録番号　　　　号　　）□特定非営利活動法人（認証年月日　 /　 /　 ）□その他 |
| **氏名** | 　 | **電話番号** |  |
| **主な活動内容** |  |

| **記載項目** | **記　　載　　欄** |
| --- | --- |
| **希望会場** | 公共施設名 | □（　　　　　　　）学習館　　　□女性総合センター |
| 部屋・教室名 |  |
| **実施期間** | 令和　　　年　　　　月　　　　日　～　　令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| **開催時間等** | **曜日** | 曜日 | **時間** | 午前・午後　　　時　　　　分　　～午前・午後　　　時　　　分 |
| **講座名** | 　 | **提案****回数** | 　　回目 | **過去の****実施年度** | 年度 |
| **講座の自主開催の経験** | 有 ・ 無 |
| **担当講師** | **氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **経歴・肩書等** |  |
| **応募の動機** |  |
| **講座のねらい** |  |
| **参加者への****学習支援** | □自身の団体活動への参加を呼び掛けたい。□受講者同士の団体が立ち上がるならば、活動を支援したい。□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **講 座 内 容****の 要 旨** |  |
| **（内容を確認しチェックをして****ください）** | □講座中に政治活動・宗教活動・営利活動を行わない。□講座中に他者を非難・否定しない。□講座中に受講者の個人情報・連絡先（電話番号、メールアドレス、SNSのIDなど）の収集を行わない。 |
| **講 座 定 員** | 定員　　　　　　人最少催行人数　　　　　人 | **主な****対象** | ※対象を限定する場合は、その理由もご記入ください。 | **保育****希望** | 有・無 |
| **プログラム案** | **プログラム****構成の考え方** |  |
| **回** | **年月日** | **曜日** | **テーマ** | **具体的な実施内容** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **必要とする****機材・設備等** | □パソコン　　□プロジェクター（スクリーン付き）　　□ホワイトボード、又は黒板　　□ＣＤラジカセ□ＤＶＤプレーヤー　　□マイク　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **参加者の****意見収集** | アンケートの実施時期　：　□毎回　　□最終回　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※他にアンケート以外に　下記の方法でも意見収集を行う予定がある。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　□講座内でのワークショップで | ｝ |  |
| 　□講座中又は終了後に　　　　 | 感想や意見を述べてもらう |
| 　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |  |

 |
| **事業費**（概算） | **参加者****実費** | 材料費等実費　　　　　　　　円／１人（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **実費****以外の費用** | **内訳** | 講師謝礼　　　　　　　　円×　　　　　回＝　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ | ※講師が団体で指導する時の謝礼　：　 □１時間　　　　　　円　・　□１回　　　　　　円　・　□１人　　　　　　円□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ） |

そ の 他　　　　　　　　円程度（内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）合　　　計　　　　　　　　　円程度 |
| **対応** | ３つの選択肢の中から１つお選びください。□①受講料・事業補助ともに希望しない□②受講料（実費除く）の設定　（　　　　　　円／回）を希望する□③事業補助を希望する（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 　　　※補助を利用できない場合　□受講料の設定（　　　　　　　円／回）□開催見送り（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□団体の負担により実施　＊事業補助希望の場合は、下記も記入してください。 |
| ＜事業補助適用要件＞　※事業補助の対象は①～④に該当する事業が対象です。下記に該当する番号とその理由をご記入ください。①人権・平和、環境、男女平等、多文化共生、子育て支援、児童・青少年育成、社会福祉、安全・安心、都市づくり等、社会の要請に応じた公益的な講座②郷土を知り親しむこと、郷土を愛する心及び地域コミュニティの醸成等につながる講座③地域課題の解決及び地域の公益的活動を学習面からサポートする講座④有用性の高い保健情報を伝えるもの、又は、健康保持が特に必要な市民等が学ぶことにより保健福祉の増進、医療費の削減等につながる講座該当番号：　　　　　　　　　　　該当内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当すると考える理由：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ |  | ] |

以下を確認し、チェックをしてください。　□当事業を実施するにあたり、国や地方公共団体から別の補助金等を受けません。 |
| **その他****特記事項** |  |

※個人情報を含め提案書記載の情報については、団体企画型事業の公募に係る事務以外には一切使用しません。

※団体区分で立川市社会教育関係団体登録団体、特定非営利活動法人の欄にチェックいただいた場合は、当該情報を参照させていただきます。