

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

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)
		氏 名		電話番号		
主な活動内容					☐ 特定非営利活動法人 (認証年月日 / /) ☐ その他	

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	
				講座の自主開催の経験		有・無	
担 当 講 師	氏名(フリガナ)	()					
	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	
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 ☐その他() } 感想や意見を述べてもらう		
事 業 費 (概 算)	参加者 実費	材料費等実費 円／1人 (内容)	
	内 訳	講師謝礼 円× 回 = 円 ※講師が団体の指導する時の謝礼： (☐ 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	
		実費以外 の費用 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 ☐ A 受講料の設定(円／回) ☐ B 開催見送り (理由： ☐ C 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。