

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 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				<input type="checkbox"/> 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					<input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 (認証年月日 / /) <input type="checkbox"/> その他	

記載項目	記 載 欄						
希 望 会 場	公共施設名	<input type="checkbox"/> () 学習館 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 自身の団体活動への参加を呼び掛けたい。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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)							
	<input type="checkbox"/> 政治活動・宗教活動・営利活動を行わないこと。 <input type="checkbox"/> 特定の個人又は団体をひぼう中傷しないこと。 <input type="checkbox"/> 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 等)の収集を行わないこと。						
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	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター(スクリーン付き) <input type="checkbox"/> ホワイトボード、又は黒板 <input type="checkbox"/> CDラジカセ <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> その他()						

参 加 者 の 意 見 収 集	<p>アンケートの実施時期： <input type="checkbox"/>毎回 <input type="checkbox"/>最終回 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>※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。</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/>講座内でのワークショップで <input type="checkbox"/>講座中又は終了後に <input type="checkbox"/>その他() </div> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">}</div> <div>感想や意見を述べてもらう</div> </div>		
事 業 費 (概 算)	参加者 実費	<p>材料費等実費 円／1人 (内容)</p>	
	内 訳	<p>講師謝礼 円× 回 = 円</p> <p>※講師が団体の指導する時の謝礼：</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/>1時間 円 ・ <input type="checkbox"/>1回 円 ・ <input type="checkbox"/>1人 円 <input type="checkbox"/>その他() </div> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">)</div> </div> <p>そ の 他 円程度(内訳)</p> <p>合 計 円程度</p>	
	実費以外の費用 対応	<p>3つの選択肢の中から1つお選びください。</p> <p><input type="checkbox"/>①受講料・事業補助ともに希望しない</p> <p><input type="checkbox"/>②受講料(実費除く)の設定 (円／回)を希望する</p> <p><input type="checkbox"/>③事業補助を希望する(理由：)</p> <p style="margin-left: 40px;">※補助を利用できない場合 <input type="checkbox"/>A 受講料の設定(円／回)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>B 開催見送り (理由：)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>C 団体の負担により実施</p> <p style="text-align: center;">* 事業補助希望の場合は、下記も記入してください。</p> <p><事業補助適用要件></p> <p>※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。</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>該当番号：_____ 該当内容：_____</p> <p>該当すると考える理由：</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> <p>以下を確認し、チェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>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。</p>	
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。