

# 講師料助成事業実施計画書

※ 太枠内を記入して提出してください。

申請日		平成 30 年 9 月 1 日	
会の名称	○△□の会 ( ○△□ 自治区)		研修日時 平成 30 年 10 月 8 日 (日) 午前・午後 10 時 分 ~ 12 時 分
団体区分 (当てはまる方にチェック) <input checked="" type="checkbox"/> 女性会 <input type="checkbox"/> 自治区内の女性で構成された自主グループ			
代表者住所・氏名	〒471-×××× (電話 ◇◇ - ◆◆◆◆) 豊田市◎◎町 1-1 氏名 豊田 花子		
実施会場	○△□区民会館	予定参加人数	20 人 うち会員以外的人数 ( 15 人)
研修内容	講座名 <b>お父さんと子どもの料理教室</b> (1) 男女共同参画社会の推進啓発事業 <input checked="" type="checkbox"/> ①会員以外も対象とした公開の事業 <input type="checkbox"/> ②会員のみを対象とした事業 <input type="checkbox"/> (2) 会員同士の交流を図る事業 —具体的な内容— <b>父親と子が料理をしながら一緒に時間を過ごし、子育てが身近なものであることを再認識する。あわせて家庭でも実践できる料理の技術を学び、家事や育児に積極的に参加することを目指す。</b>		
講師	氏名	刀ガナ アイチ タロウ 愛知 太郎	職業 (役職名) 料理研究家
	自宅住所 電話	(〒470 - ×××× ) 豊田市☆☆町 2-2	TEL ( ▲▲ ) △△ - ●●●●
	生年月日	大正・昭和・平成	▽▽ 年 □ 月 ■ 日生
謝礼	トヨタ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫	駅前	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
振込先	当座 No. 1234567	刀ガナ 口座名義人	アイチ タロウ 愛知 太郎
謝礼金額	8,000 円	助成決定額	円 (源泉 円)

例)・元○○学校長  
・管理栄養士  
・週○回△△で活動など

各団体が講師に  
実際に支払う金額  
を記入してください。

振込先は間違いのない  
ように必ず講師に確認  
のうえ記入してくださ  
い。

当 担 当

- 謝礼金額決定の参考にしますので、講師の略歴・活動歴等があれば、添付してください。
- 予算に限りがありますので、実施の2週間前までに問合せ・申請をしてください。
- 原則として謝礼から源泉を差し引いて振込みをします。振込みは報告書提出から1か月程度要します。  
〈問合せ先〉 キラ☆とよた (とよた男女共同参画センター) 電話 31-7780 (直通)  
豊田市小坂本町 1-25 豊田産業文化センター 2階