

自治区女性会等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		2021年9月1日	
会の名称	○△□の会 (○△□ 自治区)		研修日時 2021年10月6日(水) 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-xxxx (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 お父さんと子どもの料理教室 (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(2)会員同士の交流を図る事業 —具体的な内容— 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。		
講師	フリガナ	アイチ タロウ	職業 (役職名) 料理研究家
	氏名	愛知 太郎	
	自宅住所 電話	(〒470 -xxxx) 豊田市☆☆町2-2	Tel (▲▲) △△ - ●●●●
生年月日	大正・ <u>昭和</u> ・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	フリガナ アイチ タロウ	口座名義人 愛知 太郎
謝礼金額	8,000 円	助成決定額	(源泉 円)

実施の際、開催内容のわかる写真を撮っておいてください (報告書に必要です)

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。

支	払
知	

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〉 キラツ☆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