

**様式 2**

**自治区女性会等講師料助成事業 実施報告書**

※太枠内を記入してください。

会の名称	( 自治区)		
代表者名	連絡先 (電話)		
研修 実施日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分		
会 場			
講師名	講師料		円 (内助成金 円)
講師肩書			
研修名			
内 容	(1) 男女共同参画社会の推進啓発事業 <input 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—		
出席者	出席者数 人 (うち会員以外人数 人)		
研修を実施 した感想	※男女共同参画の推進に 貢献する点を含めて具 体的に記録してくだ さい。		

※①講師料支払の参考としますので、正確にご記入ください。(黒ボールペンをご使用ください)

②開催後2週間以内に、キラッ☆とよたへ提出してください。

③裏面に開催内容のわかる写真を添付してください。(1～2枚程度)

**【センター記入欄】**

所長	担当長	担当	担当	月 日

提出日 (受付者)	伝票 起票日	謝礼 振込み日