

# 家庭教育学級 講師謝礼金申請書

学校地域連携推進課

①学級名	( ) 家 庭 教 育 学 級		
②申請者氏名			③連絡先

↑①～③は、各学級のご担当者（学級長）様が申請者となっていただきます。

④実施年月日	令和 年 月 日 ( )		
⑤講師の肩書	法人名		
⑥講師の氏名			
⑦法人の 所在地	郵便番号：(〒 )	※マンション名など正確にご記入をお願いします	
	住 所：	都・道 府・県	市・町 村
⑧講師の連絡先電話番号			
⑨各学級へ配付する「運営のしおり」への掲載等について（講師に確認の上、 <input type="checkbox"/> を記入）			
<input type="checkbox"/> 氏名・連絡先とも掲載してよい <input type="checkbox"/> 氏名のみ掲載、連絡先は掲載しない （ <input type="checkbox"/> 問い合わせがあった場合のみ、連絡先を伝えて良い / <input type="checkbox"/> 連絡先は伝えず教育委員会を通す） <input type="checkbox"/> 氏名・連絡先とも掲載しない （ <input type="checkbox"/> 問い合わせがあった場合のみ、連絡先を伝えて良い / <input type="checkbox"/> 連絡先は伝えず教育委員会を通す）			

### 振込先銀行

銀行名	( ) 銀行 又は 金庫 ・( ) 支店
↑ どちらかに○ ↑	
普通又は当座どちらかに○をつける	普通 ・ 当座
店番号	□座番号
ふりがな	
□座名義	
講師謝礼金額 ￥ 5,000円	

※開催日・学級名等記入漏れがないようにお願いします。記入漏れがあると支払いが遅れてしまいます。

（□座名義のふりがなは必ず記入してください）

※訂正がある場合は、『二重線で消し』、『訂正印(記入者)』を押して下さい。

提出方法	： 学校文書便・メール添付（訂正印がない場合のみ）・持参
提出目安	： 開催後 一 番 早 い 文 書 便

※消えるペン（フリクション）での記入は認められませんので、ご注意ください。