

(様式1)

令和8年度 家庭の教育力アップ支援事業 申請書

令和 年 月 日

大分県教育庁社会教育課長 殿

団体名(所属名)

代表者 職・氏名

住 所

担当者 職・氏名

連絡先(電話番号・メールアドレス等)

「家庭の教育力アップ支援事業」による下記の研修会に係る講師等の派遣を申請します。

記

研 修 名	
実 施 場 所	会場名： 所在地：
希 望 日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ()分間 ※講師会場入り希望時刻 時 分
希 望 内 容 (該当するものに○ を記入)	A 家庭教育支援に係る支援者の養成や資質向上に資する研修会に おける講師等 ()講演会・講義の講師 ()実践発表等の事例発表 ()ファシリテーター B 保護者や親子を対象に、家庭の教育力の向上に資する学びの 機会を提供する研修会における講師等 ()講演会・講座の講師 ()ワークショップ(体験)の講師 ()ファシリテーター
参加予定数	名
参加対象	
具体的な依頼内容 (講演会テーマ等)	()講師仮依頼済み ・ ()講師手配希望 *どちらかに○を記入
日程・内容等詳細 (作成済の計画書・ 実施要項等の添付 も可)	