

(第1号様式)

葛飾区教育委員会 宛て

### 家庭教育応援制度 申請書

団体名		
代表者氏名	ふりがな 氏 名	
団体所在地	〒 葛飾区	
連絡担当者氏名	ふりがな 氏 名	
電話番号		※日中ご連絡がつく電話番号をご記入ください。
メールアドレス		※講師派遣可否等の通知はメールにて行います。
団体の活動内容		
学習会実施予定日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	
会場		
参加者数(見込み)		
講師氏名		
講師肩書、職業、 専門分野等		
学習会のテーマ		
託児室の設置	有 ・ 無	有の場合、託児者等氏名(全員分の氏名をご記入ください)
区公式HP・SNSでの 募集記事公開	希望する ・ 希望しない	

ご記入いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき、適正な取り扱いを行います。

**【提出前に以下の内容をご確認ください】**

- (1) 区内に活動主体を置いている
- (2) 団体の構成員が5人以上で、その半数が区内に在住、在勤又は在学のものである
- (3) 政治、宗教又は営利を目的とする団体でない
- (4) 同一年度内に、国又は地方公共団体等から当該学習会に対して補助金を受けていない

(1) から (4) まですべての要件を満たしていることから、家庭教育応援制度実施要綱第7条の規定により、上記のとおり申請します。

申請日 年 月 日

申請者