

港区保健福祉支援部
障害者福祉課長

団体名 _____

代表者氏名 _____

学習活動実施計画書

下記のとおり実施しますので、計画書を提出します。

記

1 日 時 _____ 年 月 日 () _____ 時 分 ~ _____ 時 分

2 会 場 _____

3 テーマ・タイトル _____

4 学習のねらい・目的 (学習することによってどのような効果を期待できるか)

_____ 〒 _____

5 講 師 (住 所) _____

_____ (氏 名) _____

6 経 費 _____ 円 (左記の内 講師謝礼 _____ 円)

7 添付書類 _____

担当者連絡先 ふりがな 担当者氏名 : _____
電話・FAX : _____
住所 〒 _____

- ※ 1 この計画書を提出の際、次のことが確認できる書類を添付してください。
- ・団体の活動内容などがわかる書類（規約・会則・活動報告書など）
 - ・団体の役員などがわかる書類（会員名簿など）