

平成 年 月 日

男女共同参画市民企画協働事業計画書

団体名 \_\_\_\_\_

事業名			
目的			
内容			
開催日時		回数	
会場			
対象(定員)	( 人)		
参加費	円		
講師	※別紙にてプロフィールを提出すること		
講師謝礼	円(1回当たりの講師謝礼 円)		
一時保育 (いずれかに○)	必要 ・ 不要	手話通訳 (いずれかに○)	必要 ・ 不要
予 算  ※ 受講料を徴収 する場合は必ず 記入すること	収入の部 (A)		支出の部 (B)
	収入合計		支出合計
差し引き合計 (A)		－ (B)	=

\* 支出項目は詳しくお書きください。

連続講座の場合は、下記の表に記入してください。

	実施日	テーマ	講師
		内 容	
①	月 日( )		
②	月 日( )		
③	月 日( )		
④	月 日( )		
⑤	月 日( )		

\*各講師のプロフィールを必ず添付してください。  
 \*企画内容を書ききれない場合は、別紙添付してください。

セミナーガイドのリード文

---



---



---

1	ふりがな	
	代表者の氏名	
	代表者の住所	〒
	代表者電話番号 ならびに FAX 番号	
	E-Mail	
2	ふりがな	
	連絡者の氏名	
	連絡先住所	〒
	連絡先電話番号 ならびに FAX 番号	
	E-Mail	
3	団体の構成	会員総数      人 （うち女性      人、男性      人） （      月      日 現在）
4	団体の概要	

団体について記入してください。

※ 2は、1と異なる場合にご記入ください。

※ 3と4は、摂津市男女共同参画推進団体の場合は記入不要です

# 講師選定書

講師選定理由

主な講師歴

講師プロフィール