|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **決　裁** | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 庶　務　　　　　　 | 係 |
|  |  |  |  |  |

（ 様 式 １ ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**沖縄市親子ふれあい体験活動助成事業計画書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

団体名

代表者氏名

 電　　　話

|  |  |
| --- | --- |
| コース**（コースに○をつけてください）** | 1. 学習テーマコース（5回）
2. チャレンジ体験コース（3回）
 |
| 回 | 月／日（曜日）時間帯 | 学習タイトル（活動内容） | 講　　師　　名 |
| 1 | 月　日（　）時～　時 |  |  |
| 2 | 月　日（　）時～　時 |  |  |
| 3 | 月　日（　）時～　時 |  |  |
| 4 | 月　日（　）時～　時 |  |  |
| 5 | 月　日（　）時～　時 |  |  |
| 備　考　（※学習テーマ設定の場合　学習の目的を記入してください）　　　 |

【講座申込に係る個人情報の利用目的等について】

※本計画書により取得する個人情報の利用目的は、以下のとおりです。

　利用目的

　・親子ふれあい体験活動助成事業実施担当課から申込者へ講座実施に向けた調整の連絡

　・講座の決定通知および出前講座に係る連絡

※内容に変更が生じた場合は速やかに担当へ連絡してください　沖縄市教育委員会生涯学習課