様式３

年　　月　　日

指宿市教育委員会

生涯学習課長　　殿

住　　所　指宿市

団体等名

代表者名

家庭教育講座等実施報告書

年　月　日付指教生第　　号で承認を受けた家庭教育講座等について，下記のとおり実施したので報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　　時 | 年　　月　　日（　　）　　：　　　～　　　： | |
| 講師について | 所属・氏名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日  (法人は不要) |  |
| 講座等に  つ い て | 名称 |  |
| 形式 | 講演　・　ワークショップ　・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会 場 名 |  | |
| 参加対象 |  | |
| 参加人数 | 大人　　　　人，子ども　　　　人 | |
| 感想・連絡等 |  | |

※講座等で使用した資料や会場風景など実施したことが分かる資料を添付してください。

※講師の個人情報について，指宿市会計処理以外には使用しません。

様式３　記入例

令和５年７月17日

指宿市教育委員会

生涯学習課長　　殿

住　　所　指宿市東方9300番地１

団体等名　なのはな小学校

代表者名　校長　なのはな　太郎

家庭教育講座等実施報告書

令和５年５月12日付指教生第29号で承認を受けました家庭教育講座等について，下記のとおり実施したので報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　　時 | 令和５年７月１5日（土）　11：00　～　12：30 | |
| 講師について | 所属・氏名 | NPO法人なのはなキッズクッキング　代表　山川　花子 |
| 住　　所 | 指宿市山川成川0000番地 |
| 電話番号 | 090-0000-1234 |
| 生年月日  (法人は不要) | S59年２月10日 |
| 講座等に  つ い て | 名称 | 親子でごはん-こどものやる気を引き出す声掛け- |
| 形式 | 講演　・　ワークショップ　・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会 場 名 | なのはな小学校　家庭科室 | |
| 参加対象 | １・２年生保護者，教員 | |
| 参加人数 | 大人　　19人，子ども　　19人 | |
| 感想・連絡等 | 使う言葉を意識するだけで，子どもの反応が違うことが体験できた。家庭でも親子での食事作りを楽しみたい。（1年保護者感想） | |

※講座等で使用した資料や会場風景など実施したことが分かる資料を添付してください。

※講師の個人情報について，指宿市会計処理以外には使用しません。