

PTA 名

運営担当者代表

昼間に連絡のつく電話番号

## PTA 家庭教育学級計画書

第 回

第 回				
開催方法※1				
開催日時※2		～		
会 場※3				
タイトル				
内 容※4				
学習分野 (当てはまるものに☑ をつけてください。複数選択可)				
一 開 催 で 一 名 ま で 支 払 可	講師 ①	フリガナ	具体的な役割※5	支払い
		氏 名		
		肩書き		
	講師 ②	フリガナ	具体的な役割※5	支払い
		氏 名		
		肩書き		
学習形式・交流の工夫(当てはまるものすべて選択)				
対象者				
目 的 (何のために行うのか、どのように家庭教育に反映するのかを考慮して箇条書きで書いてください)				
講師との連絡担当者				
募集に関する担当者				
当日の進行担当者				
※1 期間開催、オンデマンド、ハイブリッド等の場合は「その他」をお選びいただき、詳細を記入してください。				
※2 期間開催の場合は未記入。				
※3 未設定の場合は理由をお書きください。(オンデマンドにより未設定等)				
※4 箇条書きでも可				
※5. 司会や進行をする方には謝礼をお支払いすることはできません				