別　　　記

受付No．

様式第１号

**ファーラ市民企画講座事業申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）山形市長　　佐　藤　孝　弘

令和７年度ファーラ市民企画講座事業として、次のとおり申請します。

１　申請団体に関する項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① 申請団体名 |  | 登録番号（登録していない団体は空欄） |
| ② 代表者 |  |
| 住所　〒 |
| 電話： | FAX： |
| E-mail： |
| ③ 団体の結成年 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | ④現在の会員数 | 人 |
| ⑤ 団体の活動目的 |  |
|  |
|  |
| ⑥ 過去１年間の活動状況 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　申請する事業に関する項目

|  |  |
| --- | --- |
| ① 事業の名称（タイトル） |  |
| ② 事業の目的 | （該当項目を〇で囲む） |
| １ 男女共同参画意識の醸成 | ２ あらゆる分野での男女共同参画の実現 |
| ３ 性別にかかわりなく多様な生き方を選択できる環境の実現 | ４ 人権が尊重され、男女間の暴力のない社会の実現 |
| ③ 事業対象者※広く一般市民が対象。特に対象としたい属性があれば、それについても記入ください。 |  |
|  |
| 参加見込人数　　　　人 |
| ④ 事業の内容 | **形式**（〇で囲む）講演会 ・ パネルディスカッション ・ ワークショップその他（具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **受講者との質疑応答・意見交換**（〇で囲む） | **有　　　・　　　無** |
| （以下、具体的に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑤ 男女共同参画社会形成からみた事業の効果 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑥ 開催日時　　（2時間程度）（） | 第１希望　　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで |
| 第２希望　　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑦ 事業経費の見込み額 | ・企画謝礼額 | 円　**(a)** |
| ・事務費見込額　別添「事務費」認定基準参照 | 印刷費： 円 | 内訳： |
|  |  |
| 通信費： 円 | 内訳： |
|  |  |
| 消耗品費： 円 | 内訳： |
|  |  |
| 旅費： 円 | 内訳： |
|  |  |
| 食糧費： 円 | 内訳： |
|  |  |
| 手数料: 円 | 内訳：保育士　　　　　　　　人 |
|  |  |
| 小計：　　　　　　　　　　　　　　　円　**(b)** |
| * 講師謝礼等

見込額（山形市で定める講師単価基準あり。記入にあたっては、事前に問合せてください）　別添「講師単価基準表」参照 | 講師区分№ | 講師等氏名 | 謝礼額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 小計：　　　　　　　　　　　　円　**(c)** |
| 　事業経費総計 | 円　**(a)+(b)+(c)** |
| ⑧ 講師等プロフィール（その職業上の特性からその者を講師とする場合、住所・電話については、勤務先のものでも可。この場合、勤務先名も記入してください。電話にも勤務先である旨記入してください。また職業の欄には、職名（役職）も記入してください。なお、市民企画講座に決定した場合は、市より謝礼の支払いを行うため、自宅の住所・電話番号を後日お伺いします。） |
| ：  | 職業： |
| 住所：〒 | 電話： |
| （主たる活動等） |
|  |
|  |
|  |
| ：  | 職業： |
| 住所：〒 | 電話： |
| （主たる活動等） |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑨ 市民広報 | 掲載希望の市報 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日号注：原稿は、市報発行日の約４０日前に締め切りとなります。 |
| ＰＲチラシ　　有　・　無（紙でのチラシ印刷は必須ではありません）↳原稿完成予定日　　（ 令和　　　年　　　月　　　日 ）用紙サイズ（　　　　判 ）　　発行枚数（　　　　枚 ）※印刷する前に男女共同参画センターと必ず協議してください。 |
| （※必須）講座参加者申込み用 E-mail： |
| ⑩ 事業の総括責任者 | ※事業全体を総括し、実施する講座の企画運営に携わり、男女共同参画センターとの連絡調整の窓口となれる方としてください。 |
|  |
| 住所 〒 |
| 電話： | FAX： |
| E-mail： |
| **日中に連絡が取れる連絡先**　（上記と異なる場合のみ、記入してください。） |
| 電話： | FAX： |
| E-mail： |
| ⑪ そ　の　他※書き足りないこと、事業選考委員へのアピール等がありましたら書いてください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |