

講座名	
この講座で取り組む地域課題	
講座の概要・目的	
講座時間・回数（ 分 × 全 回） 実施曜日（ 月・火・水・木・金・土・日 ） 時間帯（午前・午後・夜間） ※実施可能な曜日・時間帯に○をつけてください。	
対象 年代や具体的なターゲット	予定会場 *1
募集定員 *2	人
教材費 *3 1名あたり ￥ 内訳：	受講料 1名あたり ￥
備考	

*1：すみだ生涯学習センター内の部屋の名称を記入ください。（例：研修室1、展示ギャラリー）

*2：予定会場の定員人数を超えることのないように設定してください。スタッフの人数も含まれます。

*3：教材費は受講者の実費負担分のみ徴収できます。

カリキュラム案

第1回 年 月 日 () : ~ :

実施内容と進行予定	講師	生涯学習センター内の備品 で使用希望物	スタッフ人数
	氏名 所属・役職等 外部講師謝礼金 ￥		人

第2回 年 月 日 () : ~ :

実施内容と進行予定	講師	生涯学習センター内の備品 で使用希望物	スタッフ人数
	氏名 所属・役職等 外部講師謝礼金 ￥		人

第3回 年 月 日 () : ~ :

実施内容と進行予定	講師	生涯学習センター内の備品 で使用希望物	スタッフ人数
	氏名 所属・役職等 外部講師謝礼金 ￥		人

収支計画書

講座名	
-----	--

収 入

項 目	金 額	摘 要
受講料	円	受講料 円× 名（想定参加人数）
教材費	円	教材費 円× 名（想定参加人数）
合 計	円	

支 出

項 目	金 額	摘 要
講師料	円	
教材費	円	
消耗品費	円	
交通費	円	
通信費	円	
その他	円	
合 計	円	

※収入と支出がプラスマイナス0になるように記入してください。