

様式 1 - 1

稟議	令和	年	月	日	決裁	令和	年	月	日	
所長	課長	研修調査スタッフ					担当者			

市町村支援事業相談・依頼票

相談番号	期日	備考	A面接 B電話 Cメール D FAX
相談者	市町村名	所属・職	氏名
相談項目	番号	1 市町村の社会教育に関する研修計画に関すること 2 市町村の社会教育に関する研修内容に関すること 3 市町村の社会教育に関する事業立案に関すること 4 しまね学習支援プログラムに関すること 5 市町村の研修への講師・ファシリテーター派遣について 6 その他	
相談内容	支援してほしい研修の詳細（期日・場所・対象・人数・目的・内容等）		
	社会教育研修センターに依頼したい事項		
	派遣社会教育主事の関わり（派遣社会教育主事がいる場合は記入）		
留意点			

この票は相談者(市町村担当者)に記入してもらう。電話・メールでの相談の場合はセンタースタッフが記入する。相談者から別様式で出された場合はセンタースタッフが記入する。

記入例

### 市町村支援事業相談票

相談番号	1 * 社教センターが記入	令和元年 6 月 1 4 日 (金) * この欄は社教センターが記入	備考	A 面接 B 電話 C メール D FAX
相談者	市町村名	所属・職	氏名	
	〇〇市	生涯学習課・公民館担当	〇〇〇〇	A
	〇〇市	派遣社会教育主事	〇〇〇〇	A
相談項目	番号 2・5	1 市町村の社会教育に関する研修計画に関する事 2 市町村の社会教育に関する研修内容に関する事 3 市町村の社会教育に関する事業立案に関する事 4 しまね学習支援プログラムに関する事 5 市町村の研修への講師・ファシリテーター派遣について 6 その他		
相談内容	詳細(期日・場所・対象・目的・内容等)			
	○令和元年度 〇〇市公民館職員等研修 日時：令和元年〇月〇日(〇) 10:00~15:00 会場：〇〇市〇〇会館 会議室 対象：公民館職員、公民館職員外校区コーディネーター 25名程度 内容：地域ぐるみで子どもを育む取り組みを進める上で求められる コーディネート力を高める研修			
	社会教育研修センターに依頼したい事項			
	①(市教委に対して)研修目的に合った研修の組み立ての助言や演習の紹介 ②(公民館職員に対して)当日の研修の講師・演習のファシリテート			
留意点	派遣社会教育主事の関わり(派遣社会教育主事がいる場合は記入)			
	・ 〇〇市公民館職員年間研修計画立案 ・ 〇〇市公民館職員研修の企画 ・ 当日の運営 ・ 公民館との連絡・調整			
留意点	・ 今年度の事業実践につながる研修になるようにしたい。 ・ 全体研修の他に、希望する自治区ごとの研修の実施していきたい。			