（様式第１号）

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

福岡県緑化センター管理事務所長　殿

主催者の名称

代 表 者 名

令和　　年度「緑化講習会」実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 | 備　　考 |
| 開催日時 | 令和　年　　月　　日　　時　　分～　　時　分  （予備日）  令和　年　　月　　日　　時　　分～　　時　分 |  |
| 開催場所 | 施設の名称  所在地  電話番号　　（　　　　　）　　　　－ |  |
| 希望講師 | （希望がある場合のみ記載） |  |
| 受講対象者  （団体名） | （　　　　名） |  |
| 講習内容 | 講習項目  実技希望　　　　□　有り　　　□　無し  実技ありの場合、主催者で準備できる用具名 |  |
| 経　　費 | 講師報酬　１時間の単価　　　　　　　　円  旅費支給　　　　□　有り　　　□　無し |  |
| 担当者 | 所属名  担当者職・氏名  電話番頭　　　（　　　　）　　　－  FAX番号　　　（　　　　）　　　－ |  |
| その他 |  |  |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

福岡県緑化センター管理事務所長

主催者の名称

代表者

「緑化講習会」実施報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 | 備　考 |
| 開催日時 | 令和　年　月　　日（　曜日）　　時　　分～　　時　　分 |  |
| 開催場所 | 施設の名称  所在地 |  |
| 講師名 |  |  |
| 受講者  （団体名） | （　　　　　　名） |  |
| 講習内容 | 講習項目  実技　　　　　□　有り　　　　　□　無し  （実技ありの場合は実技の内容を簡単に記載してください。） |  |
| 使用した資料 | テキスト名  （センタ－送付のテキスト以外の資料を使用した場合、その資料を一部添付してください） |  |
| 評価・反省等 |  |  |
| 報告者 | 所属  職・氏名 |  |

**※実施状況写真を３～４枚転付してください。**

公印省略（様式第３号）

緑セン第　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　殿

福岡県緑化センター管理事務所長

「緑化講習会」の講師派遣等の支援決定について（通知）

　　月　　日付けで計画書が提出された「緑化講習会」については、下記のとおり講師の派遣を決定しましたので，お知らせします。

　なお、講習会の修了後は、様式第４号により実施報告書を提出していただきますよう、お願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　　　容 | 備　　　考 |
| 開催日時及び場所 | 令和　年　　月　　日（　曜日）　　　：　　　～　：  施設の名称  所在地  電話番号 |  |
| 派遣講師 | 講師名  住所 |  |
| 受講対象者  （団体名） |  |  |
| 講習内容 | 講習項目  実　　技　　□　有り　　　　□　無し | 実技に必要な道具類は貴職でご用意ください。 |
| 資料等 | 別冊「テキスト」 | 別添のテキストを貴職で増し刷りしてください。 |
| 経　費 | （1）講師報酬　　１時間　7,500円  （2）講師旅費 講師自宅から講習会場までの往復  （3）資料増し刷り等 | 貴職でご負担ください。 |
| その他 | 福岡県緑化センター管理事務所  担当者　　　管理Ⅰ班　佐々木　重行  電話番号　　０９４３－７２－１１９３  FAX番号　　０９４３－７２－１５５８ |  |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

福岡県緑化センター管理事務所長

主催者の名称

代表者

「緑化講習会」実施報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 | 備　考 |
| 開催日時 | 令和　年　月　　日（　曜日）　　時　　分～　　時　　分 |  |
| 開催場所 | 施設の名称  所在地 |  |
| 講師名 |  |  |
| 受講者  （団体名） | （　　　　　　名） |  |
| 講習内容 | 講習項目  実技　　　　　□　有り　　　　　□　無し  （実技ありの場合は実技の内容を簡単に記載してください。） |  |
| 使用した資料 | テキスト名  （センタ－送付のテキスト以外の資料を使用した場合、その資料を一部添付してください） |  |
| 評価・反省等 |  |  |
| 報告者 | 所属  職・氏名 |  |

**※実施状況写真を３～４枚転付してください。**