

令和8年度

# 団体学習支援事業 連続コース



葛飾区内で自主的に活動している団体・サークルの学習活動の活性化のため、学習会の講師謝礼を葛飾区教育委員会が支援します。

※令和7年度に連続コースを利用していない団体が申請できません（連続コースは、利用した次年度と次々年度は申請いただけません）

## この事業の使い方

01

### 学習の計画・申請

3ページ目の「団体学習支援事業 連続コース チェック表」で要件を確認し、すべてに該当する場合は、2ページ目記載の「申請方法」のとおり、申請書一式を生涯学習課に郵送・持参いただくか、オンラインにて申請してください。

02

### 学習会開催

教育委員会は申請内容を審査し、講師謝礼額を決定します。その後、申請者に「決定通知書」を、講師には「講師依頼書」をそれぞれ送付します。これを受けて支援決定です！その後、皆さんからも講師に正式な依頼をしてください。

申請内容に変更が生じた場合は、お早めに郵送・持参またはオンラインにて変更申請をしてください。

03

### 実施報告書の提出

学習会が終了したら、2週間以内に、郵送・持参またはオンラインにて実施報告をいただくとともに、講師から受け取った「請求書」を生涯学習課学び支援係に郵送またはご持参ください。書類が届いてから、講師謝礼をお支払いします。

## 障害者団体の方へ

障害者団体向けの支援を受けることができます。

詳しくは、生涯学習課（03-5654-8512）までお問い合わせください。



## 支援内容

原則として、1回当たり2時間分まで、年度内4回以上の学習会にかかる講師謝礼を支援します。講師謝礼の限度額は12万円です。講師謝礼の時間単価は、「生涯学習課講師謝礼支払基準」に基づき決定します。

【例】：大学教授 15,000円／1時間 民間実技指導者 7,000円／1時間

◎生涯学習課学び支援係では、学習会の進め方や講師の紹介など、学習会に関する相談も承っています。

## 募集要件

【団体の要件】と【学習会の要件】の2種類の要件を、すべて満たしている必要があります。詳しくは、右ページのチェック表をご確認の上、申請してください。  
※申請内容が当制度の趣旨に沿っているかを確認するため、必要に応じて調査をさせていただきます場合があります。あらかじめご了承ください。

## 申請方法

### 1 郵送またはご持参にて申請いただく場合

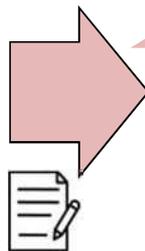
- ・学習会開催の1か月前までに、以下の書類を揃え、葛飾区教育委員会事務局生涯学習課に郵送またはご持参ください（FAX不可）。
- ・書類は以下の施設でも受け付けています。

にこわ新小岩・亀有学び交流館・柴又学び交流館・水元学び交流館

※内容についてのお問い合わせは生涯学習課までお願いします。

#### 【申請書類】

- ① 団体学習支援事業 連続コース申請書
- ② 団体学習支援事業 連続コース チェック表
- ③ 団体学習支援事業 連続コース 実施計画書
- ④ 団体の規約・会則、またはそれに準ずるもの
- ⑤ 団体の会員名簿

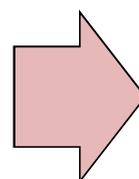


生涯学習課  
にこわ新小岩  
各学び交流館

※提出書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。

※いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき厳正に管理し、他の目的に利用することはありません。

※申請書等のデータは、葛飾区ホームページからダウンロードいただくこともできます。



QRコードを読み取ると葛飾区ホームページをご覧いただけます



QRコードを読み取ると  
申請画面に遷移します

### 2 オンライン申請の場合

- ・学習会開催の1か月前までに、左側のリンク先から、オンラインにて申請ください。

申請は、令和8年4月1日（水）から受け付けいたします。

## 申請・問い合わせ先

葛飾区教育委員会事務局 生涯学習課 学び支援係

〒124-8555 東京都葛飾区立石5-13-1

☎ 03 (5654) 8512

# 団体学習支援事業 連続コース チェック表

以下の要件を確認の上、にチェックをお願いします。

※ 1つでも当てはまらない要件がある場合は、申請できません。



## 【団体の要件】

- 区内で学習活動をし、継続的に活動している団体……………
- 構成員が5人以上で、区内在住・在勤・在学の方が半数以上いる団体……………
- 団体の規約・名簿を備えており、自主的な運営が行われている団体……………
- 学習活動に要する経費が、構成員の会費その他の自主的な経費により賄われている団体…
- 令和7年度に連続コースを利用していない団体（連続コースは、利用した次年度と次々年度はお申込みいただくことができません）……………
- 共催で実施する場合、共催団体の全てが上記5項目にあてはまる団体であること……………

## 【学習会の要件】

- 令和9年3月31日までに団体が主催する学習会であること……………
- 学習会の内容（日時・テーマ・具体的な内容・講師）が決まっていること……………
- 団体の構成員を講師とした学習会でないこと……………
- 地方公共団体等から学習活動に関わる補助金等を受けていないこと……………
- 特定の政治及び宗教団体を支持する学習会でないこと……………
- 営利を目的とする学習会でないこと……………
- 学習内容に継続性のある4回以上の学習会とし、人権についての学習を1回以上組み入れること…
- 団体の構成員以外の者も参加できる学習会であること……………
- スポーツ又は娯楽を主たる目的とした学習会でないこと……………  
(ただし、障害者団体が行う学習会の場合は可)
- 技術の習得を主目的にした学習会でないこと……………  
(ただし、障害者団体が行う学習会の場合は可)

以上の要件を満たしていることを確認の上、申請します。

団体名 : \_\_\_\_\_

代表者署名 : \_\_\_\_\_

葛飾区教育委員会 宛て

団体学習支援事業 連続コースを以下のとおり申請します。

<b>団体学習支援事業 連続コース申請書</b>			
ふりがな		ふりがな	
団 体 名		代表者 氏 名	
住 所	〒	電話番号	自宅・勤務先・( ) - -
団 体 の 活 動 内 容			
会 員 数	人	公共団体等からの学習活動に 係わる今年度補助金等の有無	有 ・ 無
会 員 構 成	<input type="checkbox"/> 会員の半数以上が障害者である ※提出する会員名簿中の該当者にお持ちの障害者手帳名を記入してください。		
共 催 団 体 の 有 無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( ) ※「あり」の場合は、団体名も記入してください		
連 絡 担 当 者	ふりがな 氏 名	〒 - 住 所	電 話(昼間) FAX eメール
学習会の詳細は団体学習支援事業 連続コース 実施計画書(別紙)のとおり			

生涯学習課記入欄

添付書類確認✓	<input type="checkbox"/> 団体の規則・会則 <input type="checkbox"/> 会員名簿
---------	--

## 団体学習支援事業 連続コース 実施計画書

団体名 \_\_\_\_\_  
 統一テーマ \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_

回	日時	各回テーマとその内容	会場・定員	講師氏名・職業等(肩書き)	講師の住所・連絡先	保育士・手話通訳者	生涯学習課記入欄
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	

回	日時	各回テーマとその内容	会場・定員	講師氏名・職業等(肩書き)	講師の住所・電話	保育士・手話通訳者	生涯学習課記入欄
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	

回	日時	各回テーマとその内容	会場・定員	講師氏名・職業等(肩書き)	講師の住所・電話	保育士・手話通訳者	生涯学習課記入欄
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	

回	日時	各回テーマとその内容	会場・定員	講師氏名・職業等(肩書き)	講師の住所・電話	保育士・手話通訳者	生涯学習課記入欄
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	
	月 日 ( ) ~					<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( ) ※「あり」の場合は、下に氏名・住所・連絡先を記載してください。	