**受付No.**

**京カレッジ市民教養講座（教養力養成コース・京都力養成コース）**

**｢講座開設補助金｣ 申請書**

□教養力養成コース　　□京都力養成コースに　以下の講座を申請します。（□をチェック）

申請日 ： 　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名 |  |
| サブタイトル |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 申請代表者 | （所属・役職） | （氏名） | 印 |
| 事務連絡先 | （所属・役職）　　 　　　　　　　　　（氏名） |
| 住所部署名 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| Email |  | URL |  |

（以下、該当する場合はご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 連携団体名 |  |
| 連携団体代表者 | （所属・役職） | （氏名） | 印 |
| 連携団体連絡責任者 | （所属・役職） | （氏名） |
| TEL |  | Email |  |
| 連携団体連絡先 | 住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| Email |  | URL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 出願区分(何れかに○) | （　　）入門講座→キャンパス外での学習や鑑賞活動を通して京都活性化のきっかけをつくる科目（　　）演習・実習講座　→フィールドワークやグループワーク、実習等を通して京都地域に貢献する科目 |

（事務局記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 書類確認 | 備考 | 確認者 |

**１．プログラムの概要**\*今回申請されるプログラムの要点・特徴を400字以内でご記入ください。

**２．プログラムの内容**\*全ての項目についてご記入ください。

|  |
| --- |
| **(1) 受講生にとっての教育効果（受講生にとってのメリット）** |
|  |
| **(2)　地域人材育成のきっかけ作りにどのように貢献するか** |
|  |
| **(3) 本プログラム実施に際して、申請団体・連携団体が有している強み** |
| ［申請団体］ |
| ［連携団体］＊該当する場合のみ記入 |
| **(4) 本プログラムの授業構成 （各回のタイトルとおおよその内容・各回2行以内でご記入ください）** |
| 日程 | コマ数 | 構成内容 |
| 月　 日 | 1コマ目 |  |
| 月　 日 | 2コマ目 |  |
| 月　 日 | 3コマ目 |  |
| 月　 日 | 4コマ目 |  |
| 月　 日 | 5コマ目 |  |
| 月　 日 | 6コマ目 |  |
| 月　 日 | 7コマ目 |  |
| 月　 日 | 8コマ目 |  |
| 月　 日 | 9コマ目 |  |
| 月　 日 | 10コマ目 |  |
| 月　 日 | 11コマ目 |  |
| 月　 日 | 12コマ目 |  |
| 月　 日 | 13コマ目 |  |
| 月　 日 | 14コマ目 |  |
| 月　 日 | 15コマ目 |  |
| **(5)講義の開講場所（○を記入ください）** |
| **（　　）　オンキャンパス（自大学）で開講する　　（　　）キャンパスプラザ京都で開講する** |
| **(6)学外実習場所とその選定理由** |
| ［実地場所］ |
| ［選定理由］ |
| **(7) 申請団体と連携団体等との連携内容（＊該当する場合のみ記入してください。）** |
|  |
| **(8) 過年度の開催実績　（同一内容で開催された年度に○を記入ください）** |
| 　　　　　2015年度 [　　　　] 　2016年度 [　　　　]　 2017年度 [　　　　] |
| **(9） 受講料および受講定員** |
| 　　　　受講料：[　　　　　　 　　　] 円　　　　受講定員：[　　　 　　　]　名　　＊　実費経費を除き、原則、無料が望ましい。 |

**３．授業実施体制**

［授業担当者］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 事業の担当・役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

［事務担当者］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 事業の担当・役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**４．その他特記事項**

以 上