

文 書 番 号
令 和 年 月 日

大阪府教育庁市町村教育室
地域教育振興課長 様

学 校 園 名
学 校 園 代 表 者 名

「大阪府オーサービジット事業（令和4年度）」学校園等訪問応募について（提出）

標記について、別紙のとおり応募いたします。よろしく願いいたします。

「大阪府オーサービジット事業」（令和4年度）学校園等応募用紙

(ふりがな)			
学校園等の名称			
実施希望のクラス等 (※1)			
お話やワークショップを 受ける子どもの人数			
希望する訪問日時	1	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	2	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	3	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
その他 (配慮を要する事項)			

担当者 連絡先 (※2)	役職	
	(ふりがな)	
	名前	
	住所	〒 -
	電話	
	F A X	
	メールアドレス	

訪問を希望する作家	訪問を希望する作家名 (「大阪府オーサービジット事業 (令和4年度)」協力作家リスト参照 (※3))	謝金等の自己負担での実施可否・ 可の場合は○を記入(※4)
1		
2		
3		

希望する取組内容 (※5)	①本の題名	
	②取組内容	
	③実施場所	

- (※1) 学級、学年、(○歳児○組、○年生、○年○組、全校児童 等)の記載をお願いします。
- (※2) 個人ではなく、所属連絡先の記載をお願いします。
- (※3) 作家が提示する対象人数を超過した人数で応募する場合、実施ができない場合があります。
- (※4) 作家への謝金・旅費(共に源泉所得税額控除後の額を支払う)について、府教育庁による負担での実施選定外となった場合に、所属市町村や学校園等による自己負担が可能かつ実施を希望する場合は「○」を記載してください。
- (※5) 協力作家リストをご確認いただき、読み聞かせ等を特に希望される著作の題名、取組内容を記載いただき、実施場所も併せて記載をお願いいたします。また、協力作家リストに記載のない取組内容を希望される場合も、内容について記載してください。
- (※6) 実施通知後、やむを得ない事情により本事業を辞退される場合は、辞退欄にチェックをいただき大阪府教育庁市町村教育室地域教育振興課へ送付をお願いします。

辞退 (※6)	
------------	--