

湯沢市生涯学習人材バンク登録申請書

湯沢市教育委員会 様

湯沢市生涯学習人材バンクへの登録を申請し、次の事項に同意いたします。

1. 下記網掛部の情報について、登録者名簿に登載し、市ホームページ等で公開すること。
2. 利用者から依頼があった場合は、住所、連絡先を、当該利用者に提供すること。

年 月 日 登録者署名：

※この申請書は、指導分野1分野のみの記入となります。複数の指導分野が可能な場合は、分野ごとに申請してください。また、「□」の項目は、該当するものに「☑」をしてください。

登録者 氏名	<個人の場合記入> (ふりがな)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日	年 月 日
登録者 団体名	<団体の場合記入> (ふりがな)		代表者名	(ふりがな)		
登録者 の住所・ 連絡先	〒 —					
	電話番号	—	—	F A X	—	—
	携帯番号	—	—	E-mail		
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール					※複数選択可
指導分野	<input type="checkbox"/> 趣味・生活文化 <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 歴史 <input type="checkbox"/> 文学・文芸 <input type="checkbox"/> 美術・工芸 <input type="checkbox"/> 音楽・演劇・舞踊 <input type="checkbox"/> 福祉・教育 <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> その他					
指導内容						
資格						
指導形態	<input type="checkbox"/> 講義・講演 <input type="checkbox"/> 実技指導・助言 <input type="checkbox"/> その他 ()					※複数選択可
指導対象	<input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 幼児・親子 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生					
	<input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他 ()					
指導可能 時間	<input type="checkbox"/> 指定はない(応相談) <input type="checkbox"/> 午前(9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時~17時)					
	<input type="checkbox"/> 夜間(17時~21時) <input type="checkbox"/> その他 ()					
指導可能 曜日	<input type="checkbox"/> 指定はない(応相談) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金					
	<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他 ()					
謝礼等の 希望条件	<input type="checkbox"/> 有 [希望謝礼額 円/1回 (時間)]					
	<input type="checkbox"/> 無 [<input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 教材費 <input type="checkbox"/> 資料 <input type="checkbox"/> () 等の実費負担あり]					
	<input type="checkbox"/> 無					
備考 (PR等)						