様式第２号（第５条関係）

蓮田市生涯学習支援者人材バンク登録申請書（団体用）

蓮田市教育委員会教育長あて

蓮田市生涯学習支援者人材バンクに以下の内容の登録（更新）を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| Eメール |  |
| 登録分野（事務局記入欄） | 大分類： | 小分類： |
| ふりがな |  |
| 団　体　名 |  |
| 指導内容 | 内　容特　色　等 |  |
| 実　績略　歴資　格　等 |  |
| 指導条件 | 対　象 | 乳幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 成人 ・ 高齢者（複数選択可） |
| レベル | 未経験 ・ 初級者 ・ 中級者 ・ 上級者 ・ 指導者向け　　（複数選択可） |
| 曜　日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 （複数選択可） |
| 時　間 | 午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ その他（　　　　　　　　）　　（複数選択可） |
| 地　域 | 市内 ・ 近隣市町 ・ 県内 ・ その他（　　　　　　）　　（複数選択可） |
| 費　用 | 無料 ・ 有料（　　　　　円 ） ・ 相談のうえ決定　（どれか一つを選択） |

〇上覧のうち**太枠内**の記載内容を**冊子・ホームページ**に掲載いたします。

|  |
| --- |
| 同意欄　私達の団体は、｢蓮田市生涯学習支援者人材バンク｣に登録を希望します。また、申請書の太枠内に記入した登録内容について公開することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　※ 会員（構成員）の中に１８歳未満のかたがいる場合には、裏面の保護者同意書を保護者にご記入いただいてからご提出ください。 |

※ご記入いただいた個人情報は、生涯学習支援者人材バンク事業に関する事務のみに使用し、公開情報以外については法令等にさだめる場合を除いて第三者に開示することはありません。

様式第２号（裏面）

保　　護　　者　　同　　意　　書

　生涯学習支援者人材バンクに登録する団体の一員として、下表の会員（１８歳未満の者）が生涯学習支援活動を行うことに保護者として同意いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員氏名 | 保護者氏名 | 保護者住所 | 保護者電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |