様式第１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（個人用）

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 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 連 絡 先 |  | 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 |  |
| 登　録　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、この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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　私は、上記の者が生涯学習支援者として登録し、活動することに保護者として同意いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |

※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。