

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	はす だ た ろう		
氏 名	蓮 田 太 郎		生年月日 1965年10月31日
住 所	〒349-0193 蓮田市黒浜2799-1		
連絡先	090-xxxx-xxxx	FAX	048-765-1730
Eメール	syakyou@city.hasuda.lg.jp		
登録分野 (事務局記入欄)	大分類：	小分類：	
ふりがな	はす だ た ろう		
登録名	蓮 田 太 郎		
指導内容	内 容	昔遊び(竹馬・竹鉄砲・竹とんぼ・めんこ・ペーゴマなど)の道具製作から遊び方まで指導します。	
	特 色 等		
指導内容	実 績	子どもの頃、竹などを材料に自分達で遊び道具を作り、仲間で遊んだ経験が豊富にあります。	
	略 歴		
指導条件	資 格 等		
	対 象	乳幼児・ <input checked="" type="checkbox"/> 小学生・ <input checked="" type="checkbox"/> 中学生・ <input checked="" type="checkbox"/> 高校生・ <input checked="" type="checkbox"/> 成人・ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者(複数選択可)	
指導条件	レ ベ ル	<input checked="" type="checkbox"/> 未経験・ <input checked="" type="checkbox"/> 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 土・ <input checked="" type="checkbox"/> 日(複数選択可)	
指導条件	時 間	午前・午後・夜間・ <input checked="" type="checkbox"/> その他(要相談)(複数選択可)	
	地 域	<input checked="" type="checkbox"/> 市内・近隣市町・県内・その他() (複数選択可)	
指導条件	費 用	無料・ <input checked="" type="checkbox"/> 有料(1人500円)・相談のうえ決定(どれか一つを選択)	

○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。

登録者が16歳以上18歳未満の場合、保護者の方の同意が必要です。

令和〇〇年 ×× 月 △△ 日

氏名 蓮田 太郎

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 _____