様式第2号(第4条関係)

生涯学習人材バンク登録申請書(団体用)

分野番号

受付日　　　　年　　月　　日(　　曜日)

受付時間　　　　時　　分(応対者：　　　)

　久喜市長　あて

　久喜市生涯学習人材バンク要綱に定める指導者・ボランティアとして、次の内容の登録を申請します。

記入方法は、「記入の仕方」を御覧ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | | 会員数 | | | | 人 |
| 団体名 | | |  | | | | | | | | | |
| 役員 | | | | 人(裏面記載) |
| 活動場所 | | |  | | | | 活動曜日 | |  | | 活動時間 | | | |  | | |
| ふりがな | | |  | | | | | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 代表者氏名 | | |  | | | | | | |
| 住所 | | | 〒 | | | | | | | 電話 | |  | | | | | |
| FAX | |  | | | | | |
| Eメール | |  | | | | | |
| 携帯電話 | |  | | | | | |
| 自宅以外の連絡先 | | |  | | | | | | | 電話 | |  | | | | | |
| FAX | |  | | | | | |
| 自宅以外に連絡する時の曜日・時間帯 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 登録希望分野 | | | | | | | | | 指導・ボランティアの内容(詳細) | | | | | | | | |
| 資格・経歴・所属団体等 | | | | 現在の活動 | | | | |
| 指導条件 | 対象 |  | | | | 形式 | | ①　実技　　　　②　講義  　③　その他(詳しく)  　　(　　　　　　　　　　　)  　○指導所要時間(　　　　　) | | | | | | 曜日・時間帯 | |  | |
| 指導料 | ①　無料　　　　　　　②　有料  　　※　②に丸を付けられた方は、具体的に指導料をお書きください  　○　団体の場合　　　　　(　　　　　　　　　　　円)  　○　個人の場合　　　　　(　　　　　　　　　　　円) | | | | | | | | | | | | その他の費用 | |  | |
| 地域 | ①　市内のみ　　②　近隣市町　　③　県内　　④　その他 | | | | | | | | | | | |
| その他 | (ア)　学校からの依頼は？　　　　　　　　　　　　(1　受ける(有料)／2　受ける(無料)／3　受けない) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (イ)　生涯学習ステーション(県のインターネットによる情報提供)への登録は？　　　(1　する／2　しない) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ウ)　久喜市のホームページへの掲載は？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(1　する／2　しない) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (エ)　市発行の広報・情報紙への掲載は？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(1　する／2　しない) | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第2号　裏面

団体名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 役職名 |  | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 2 | 役職名 |  | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 3 | 役職名 |  | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 4 | 役職名 |  | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 5 | 役職名 |  | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 備考 |  | | | |