

別記第1号様式（第7条第1項関係）

多賀町生涯学習人材バンク登録申請書

平成 年 月 日

多賀町教育委員会教育長 様

申請者
住所
氏名

㊞

下記のとおり、多賀町生涯学習人材バンクに登録したいので、多賀町生涯学習人材バンク設置要綱第7条第1項の規定により申請します。

記

※団体登録のかたのみ記入	団体名		ホームページ等での公開 (どちらかに○をお付けください)	
	活動場所	会員数	人 可・不可	
ふりがな 氏名(代表者名)				可・不可
所属団体				可・不可
生 年	大正・昭和・平成	年生まれ	性別	男・女 非公開
連 絡 先	電話番号(自宅)		非公開	
	電話番号(携帯)			
	F A X			
	メールアドレス			
	連絡希望時間帯	時	～	時
所持免許・資格等				非公開
指導・支援内容 (PR・実績等)				公開
活 動 対 象	<input type="checkbox"/> 幼児・親子 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中高年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 限定しない ※複数選択可			公開
活動可能時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 応相談 ※複数選択可			公開
活動可能日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> 応相談 ※複数選択可			公開
指 導 条 件	謝 礼	<input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 応相談		公開
	※謝礼が有償の方のみ記入してください			
	1回_____円程度(交通費・食事代など含める)			
	材料費等	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 実費		公開

※下記は記入しないでください

登録	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更	受付日	年	月	日
	登録番号:	登録日	年	月	日
		登録有効期限	年	月	日
		承認取消(不承認)日	年	月	日