

巨理町生涯学習支援人材バンク登録申請書(団体用)

平成 年 月 日

巨理町教育委員会教育長 様
 巨理町生涯学習支援人材バンクに登録したいので下記のとおり申請します。

記

フリガナ					
団体名					
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
代表者氏名					
住所	〒		連絡先	自宅・その他()	
			連絡先電話番号	()	
人材登録支援領域・分野	生涯学習支援 学校支援 「生涯学習支援人材バンク分野分類表」(別表)を参照ください。 趣味・生活文化 スポーツ・レクリエーション 健康 歴史 文芸 美術・工芸 音楽・演劇・舞踊 教育 語学 その他(自分の得意なこと:)				
支援内容等	支 援 内 容		支 援 者 名		
協力範囲	支援していただける地域の範囲 町内全域 小・中学校区 行政区 特にこだわらない その他()				
	支援していただける対象 高齢者 成人 青少年 中学生 小学生 幼児・親子 特にこだわらない その他()				
報酬	講師等としてご協力いただける条件 無償 実費程度(交通費・教材費相当額程度) 有償(依頼者との話し合いにより決定)				
情報提供について	上記内容の登録者名簿への掲載(情報提供)の可否について 代表者氏名(可・不可) 代表者年齢(可・不可) 代表者住所(可・不可) 連絡先電話番号(可・不可) ホームページ掲載(可・不可) その他()				
特記事項	上記以外にご協力いただける内容や資格、講師歴などご自由にお書きください。				

記入不要 事務局記入欄	受付年月日	平成 年 月 日	審査欄	適 ・ 不適
----------------	-------	----------	-----	--------