

## 生涯学習人材バンク登録申込書

年 月 日

(あて先)えびの市生涯学習推進会議

私は、えびの市生涯学習人材バンク設置要綱に基づき、登録を申し込みます。

|      |  |  |             |
|------|--|--|-------------|
| フリガナ |  | 性 別  | 男 ・ 女       |
| 氏名   |  | 生年月日   | T・S・H 年 月 日 |
| 住所   | えびの市大字 (※指導者一覧表による公表は「自治会」のみとします<br>( 自治会 班))  |  |             |
| 連絡先  | 電話番号( - )<br>F A X ( - )<br>(※指導者一覧表により公表いたします。)   |  |             |
| 指導分野 |  |  |             |
| 指導要件 | 時 間  | <input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間   |             |
|      | 曜 日  | <input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 |             |
|      | 指導可能地域   | <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> その他( )  |             |
|      | 送 迎  | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要   |             |
| 謝礼金  | <input type="checkbox"/> ( )円/回(約 時間) <input type="checkbox"/> 無償<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |             |
| 指導条件 | ※受講者が準備するものや、材料費等があれば記入してください。   |  |             |
| 備考   |  |  |             |

えびの市生涯学習人材バンクに指導者として登録され、「生涯学習人材バンク登録指導者一覧表」により公表されることを承諾します。

年 月 日

氏 名