

伊佐市生涯学習人材バンク（個人・団体）登録申請書

* 新規 ・ 継続

平成 年 月 日

伊佐市教育委員会 社会教育課 御中

受付番号	課長	係長	担当

下記のとおり登録申請いたします。

フリガナ														
団体名 *個人の場合は不要														
フリガナ														
代表者氏名														
代表者 住所・連絡先	〒													
	TEL							FAX						
	携帯							Eメール						
会員数 (団体のみ)	名 *名簿があれば同封して下さい													
指導・ ボランティア の内容 (○をつけて内容 を記載)	・教育・学習〔 〕 ・音楽・芸能〔 〕 ・芸術・文化〔 〕 ・スポーツ・レクリエーション〔 〕 ・家庭生活・趣味〔 〕 ・郷土〔 〕 ・環境〔 〕 ・社会・地域活動〔 〕 ・その他〔 〕													
対象 (○をつける)	<input type="checkbox"/> 乳児・幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 学校支援 <input type="checkbox"/> 施設支援 <input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> その他〔 〕													
費用 (○をつける)	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 実費のみ <input type="checkbox"/> 有償・応相談 ※有償の場合、保険加入は登録者各自となります。													
指導・ ボランティア の経歴等	*活動写真があれば同封して下さい													
(その他・連絡事項)														
*市のホームページ等で情報発信をする場合に、連絡先(□電話 □FAX □Eメール)を掲載してもよい。(良いものにチェックをつける)														

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報は、目的の範囲内で利用し、目的外の利用は行いません。