

様式第1号（第3条関係）

生涯学習人材バンク登録申請書兼台帳

あきる野市教育委員会 殿

次のとおり生涯学習人材バンクへの登録を申請します。また、太枠内の情報を公開することに同意します。

年 月 日

氏名（代表者名）

個人	フリガナ氏名				生年月日	年	月	日	推薦を受けた団体の名称	
団体	フリガナ名称				代表者氏名				担当者氏名	
連絡先	住所又は所在地									
	電話番号					ファックス番号				
	日中連絡可能な連絡先（携帯電話）					電子メールアドレス				
支援内容										
支援対象者		1 指定しない 2 指定する <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他（ ）							備考	
支援できる時間帯（○印を付けてください。）		日	月	火	水	木	金	土		
		午前								
		午後								
		夜間								
支援希望地域		<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
謝礼		1 要しない 2 要する <input type="checkbox"/> 交通費・弁当代程度 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
支援内容に関する資格・経歴・所属団体										
登録分野										

※ 添付書類（団体の場合） （1）会則又は規約 （2）会員名簿