※お手数ですが1講座分につき1枚ずつご記入願います。

令和 年度　海津市生涯学習ボランティア講師 人材リスト登録票

　記 入 日　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 令和 年度ボランティア講師の登録についてあてはまるものに○をつけてください |
| **（　 ）新規登録　・　（　 ）継続更新　・　（　 ）登録抹消** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | 性　　別 | | 男　・　女 | | |
| 住　所 | 〒 | | |  | | | | | | | |
| **提出にあたりここに記載された個人情報については、海津市役所各課の共有情報として取り扱うことを承諾します。**  **氏　名** | | | | | | | | | | | |
| その他の方面に対する記載されている内容の情報提供に関する選択  ※提供してもよい場合（○） | | | （ 　　）国・県官公庁からの  問い合わせに対する回答 | | | | | （ 　　 ）他市町官公庁からの  問い合わせに対する回答 | | | |
| （ 　 ）海津市民からの  問い合わせに対する回答 | | | | | （ ）他市町の住民からの  問い合わせに対する回答 | | | |
| 教えることのできる内容 | | |  | | | | | | | | |
| 上記に関する免許資格等  ※あれば記入 | | |  | | | | | | | | |
| 対象者 | | |  | | | | | | | | |
| 開講可能日時 | | |  | | | | | １回の開講時間数 | | |  |
| 修業時間総数 | | |  | | | | | 修業総日数 | | | 日 |
| 最少人数 | 人 | | | | 適正人数 | 人 | | 最大人数 | | 人 | |
| すぐに教えることが可能か | | 可 能 ・ 不可能 | | | | 自家用車の運転が可能か | | | 可 能　・　不可能 | | |
| 出張可能範囲  ※可能な地域に○ | | | 海津市内（ ）・西濃圏域（ ）・岐阜県内（ ）  東海三県内（ ）・その他（ ） | | | | | | | | |
| 講座を開講する場合に  必要な物品と単価  (例)材料代 …150円 | | |  | | | | | | | | |
| 受講者の持ち物など | | |  | | | | | | | | |
| 内容の詳細があれば記入ください（流派や特徴など） | | |  | | | | | | | | |
| 一人では講座を開講できないが複数でなら対応できる場合　※あれば記入 | | | | | | | | | | | |
| 個　人  （相手方の氏名・住所・℡） | | | フリガナ | | | | | 住所・TEL | | | |
| 氏名 | | | | |
| 団　体  （正式名称と代表者住所・℡） | | | フリガナ | | | | | 住所・TEL | | | |
| 氏名 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出先　教育委員会　社会教育課 | 事務局受付№ | 受付者名 | 受付日 |