

所沢市生涯学習ボランティア人材バンク登録申請書

年 月 日

(宛先) 所沢市教育委員会

申請者 住所 〒

氏名  
(団体の場合は代表者名)

所沢市生涯学習ボランティア人材バンクの登録を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、公開の情報についてホームページ等に掲載されることを承諾します。

ふりがな 氏名・団体名 (芸名)	(芸名)	個人・団体	性別 男・女
生まれ年	年		公開・非公開
居住地域	*生涯学習推進センター記入欄 地区		公開・非公開
ボランティアとして 活動可能な内容			
PR文・資格や経験 ホームページなど			
専門性の程度	気軽に楽しむ	一般的	やや高度 高度
指導可能な曜日・時間帯			
費用	無料 実費 ( ) 講師謝礼 ( )		

掲載内容について、加筆・修正することがあります。

以下の項目は、公開の情報に限り利用者に提供します。

代表者氏名 (団体の場合)	公開	ふりがな:	
電話	公開・非公開		
F A X	公開・非公開		
携帯電話	公開・非公開		
E mailアドレス	公開・非公開	パソコン	
	公開・非公開	携帯電話	
備考・特記事項			

センター記入欄

入力	メアド登録	通知	アップロード

登録No	大分類/小分類
-	

様式第1号

(裏面)

【学習プログラム】の例

タイトル:
-------

	学習テーマ	学習の内容	所要時間・持ち物・費用等
1			
2			
3			

《経験経歴》

1 公民館主催事業での経験

時 期	公民館名・講座タイトル・内容等	備 考
年 月		
年 月		
年 月		

2 民間営利団体での経験

時 期	講座名・内容・定員・実施場所等	1人当たりの指導料
年 月		円 / ____時間
年 月		円 / ____時間
年 月		円 / ____時間