

別 記

第1号様式（第3条第1項及び別表）

生涯学習ボランティア講師登録申請書

（宛先）大網白里市教育委員会教育長

年 月 日

生涯学習ボランティア講師としての登録を受けたいので、大網白里市生涯学習ボランティア講師制度運営要綱第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。

★ふりがな							
★氏名							
★性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性					
★生年月日	年 月 日						
★住所	〒 — —						
★電話番号	— —						
FAX番号	— —						
e-mail							
★指導分野 （最も該当するもの一つに○）	教育・学習	人文・社会科学	自然科学	音楽・芸能			
	スポーツ・レクリエーション	産業・技術・情報	芸術・文化	郷土			
	市民生活・国際関係	家庭生活・趣味	環境	女性			
★指導内容							
★指導可能な曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日
★指導可能な時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> その他()						
★指導対象	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 少年 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他()						
★指導地域	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 市内の一部() <input type="checkbox"/> その他()						
★交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車（家族の送迎を含む。） <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他()						
★資格							
★略歴							
備考							

※注意 ★マークの付いている部分の記入は、必須となります。

色のついている部分の情報は、市のホームページ等で公開することに同意します。

氏名

印

処理欄：生涯学習課					
課長			担当者	受付日	上記登録申請について、次のとおり回答してよろしいか伺います。
				年 月 日	

登録を承認し、生涯学習ボランティア講師登録通知書（別記第2号様式）により通知します。

下記理由から登録を承認せず、生涯学習ボランティア講師登録不承認通知書（別記第3号様式）により通知します。

不承認の理由	
--------	--