

第1号様式（第3条、第6条関係）

草加市生涯学習指導者バンク登録・更新申請書

年 月 日

草加市教育委員会 あて

草加市生涯学習指導者バンク設置要綱を理解し、登録・更新を申請します。

氏 名	フリガナ		フリガナ			
	姓		名			
	生 年	年 生まれ		性別	男 女	
住 所 等	住 所	〒				
	電話番号		FAX番号			
	メールアドレス					
連 絡 先	電話番号		FAX番号			
	メールアドレス					
指導内容	分 野・ 内 容・ 特 色・ 指 導 方 法					
	実 績 ・ 略 歴 ・ 資 格 等					
指導条件	対 象	特定しない 幼児 少年 青年 成人 高年者 ( )				
	時 間	特定しない 特定する ( )				
	曜 日	特定しない 特定する ( )				
	地 域	特定しない 特定する ( )				
	費 用	講師料	資料代	交通費	食事代	他の費用 ( )
	備 考					

※情報提供同意欄（（ ）内は希望するものに○をする）

私は、草加市生涯学習指導者バンクに登録するに当たり、学習者に登録・更新申請書の内容を提供することについて同意します。また、連絡先の提供方法については、  
（ 情報冊子への掲載 ・ 活用申請をした学習者への回答 ）による提供に同意します。

署 名 \_\_\_\_\_

# 申請書記入例

第1号様式（第3条、第6条関係）

草加市生涯学習指導者バンク登録・更新申請書

平成24年 3月 1日

※更新に○をつける

草加市教育委員会 あて

草加市生涯学習指導者バンク設置要綱を理解し、登録・更新を申請します。

氏名	フリガナ	ソウカ		フリガナ	タロウ	
	姓	草加		名	太郎	
	生年	昭和20年 生まれ			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
住所等	住所	〒340-8550 草加市高砂1-1-1				
	電話番号	048-922-2819	FAX番号	048-922-3498		
	メールアドレス	shogaigaku@city.soka.saitama.jp				
連絡先	電話番号	048-922-2819	FAX番号	048-922-3498		
	メールアドレス	shogaigaku@city.soka.saitama.jp				
指導内容	分野・ 内容・ 特色・ 指導方法	・日曜大工 基礎から実習まで（建具除く）、曲尺の使い方、かんなの研ぎ方、箱作りから家造りまで ※一つの分野につき1枚記入してください（コピー可）。				
	実績・ 略歴・ 資格等	1級建築士、宮大工（20年）、職業訓練士1級				
指導条件	対象	特定しない 幼児 少年 青年 <input checked="" type="radio"/> 成人 <input checked="" type="radio"/> 高齢者 ( )				
	時間	特定しない <input checked="" type="radio"/> 特定する (午後1時～5時までの間)				
	曜日	特定しない <input checked="" type="radio"/> 特定する (水曜日と木曜日以外)				
	地域	特定しない <input checked="" type="radio"/> 特定する (新田地区)				
	費用	講師料	資料代	交通費	食事代	他の費用 (材料費)
		1,000	○	○	×	2,000
	備考	講師料は1回2時間。材料費は1回あたりの額。 ※費用については具体的に記入してください。				

※連絡先はガイドブックに掲載する連絡先を記入してください

※情報提供同意欄（ ）内は希望するものに○をする

私は、草加市生涯学習指導者バンクに登録するに当たり、学習者に登録・更新申請書の内容を提供することについて同意します。また、連絡先の提供方法については、  
（ 情報冊子への掲載 ・ 活用申請をした学習者への回答 ）による提供に同意します。

※希望する方に必ず○をしてください

署名

※署名をお願いします