

柴田町生涯学習団体・人材バンク登録申請書兼承諾書

(提出先)

柴田町教育委員会

柴田町生涯学習団体・人材バンクへの登録を申請いたします。

なお、団体・人材バンク一覧及び町ホームページに掲載することについて承諾いたします。

年 月 日

申請者氏名：

(注) ※印の箇所は、広く一般に情報を公開いたします。

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--------|----------------------------|----------|---|---|---|---|---|------|
| ※登録者の氏名 | <個人の場合記入> (ふりがな) | 性別 | 男・女 | 生年 月日 | | | | | | |
| ※団体・サークル名 | <団体・サークルの場合のみ記入> (ふりがな) | ※代表者名 | <団体・サークルの場合のみ記入> (ふりがな) | | | | | | | |
| | | 事務担当者名 | | | | | | | | |
| 登録者 (団体) の住所等 | 〒 - TEL () - FAX () - メールアドレス： | | | | | | | | | |
| 希望する 連絡手段 | 電話 (時頃可) FAX Eメール 事務局からの連絡の他、利用申請者へお知らせしてもよいものを○で囲んでください。 また、上記「登録者(団体)の住所等」の他に、希望する連絡先がある場合は、下記にご記入ください。 | | | | | | | | | |
| | 連絡者氏名： TEL () - FAX () - メールアドレス： | | | | | | | | | |
| ※活動 (支援) 内容 | | | | | | | | | | |
| ※活動 (支援) 対象 | 1. 乳幼児 2. 青少年 3. 成人一般(男・女・共通) 4. 高齢者 5. 親子 6. 限定なし 7. その他 () | | | | | | | | | |
| ※活動(支援可能)曜日・時間帯 | ※活動(支援可能な)曜日、時間帯に○を付けてください。 | | | | | | | | | |
| | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | い | (備考) |
| | 午前 | | | | | | | | つ | |
| | 午後 | | | | | | | | で | |
| 夜間 | | | | | | | | も | | |
| ※報酬等の希望条件 | 1. 無料 2. 実費 () 円程度 3. 指導料 () 円 4. 要相談 | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |

希望や条件、PRしたいことなどがある場合は、備考欄にご記入ください。