

熱海市生涯学習人材バンク登録申込書

☆分類

記入しないでください。

記入日 年 月 日

* ふりがな				年齢		* 性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
* 氏名									
生年月日	(<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成)			年	月	日			
	※年齢を聞かれた場合、教えて構わない			1 <input type="checkbox"/> はい	2 <input type="checkbox"/> いいえ				
住所	(〒 一)								
連絡先	自宅	()		/	携帯	()			
	FAX	()							
	E-mail			@					
	※連絡先を学習希望者に直接教えて構わない。								
	1 <input type="checkbox"/> はい	(<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 携帯)			2 <input type="checkbox"/> いいえ				
* 教えられるもの									
* できるだけ詳しく書いてください。									
* 教えられること・ものに関する所有している資格(なくても登録可能)									
* 対象者の指定	1 <input type="checkbox"/> 指定しない								
	2 <input type="checkbox"/> 指定する <input type="checkbox"/> 幼年(0~4歳) <input type="checkbox"/> 少年(5~14歳) <input type="checkbox"/> 青年(15~24歳) <input type="checkbox"/> 壮年(25~44歳) <input type="checkbox"/> 高年(65歳以上)								
* 指導条件 ※該当部分に○	指導可能日(月・火・水・木・金・土・日) 指導可能時間帯(午前・午後・夜間) 指導対象地域(南熱海・西部・中部・東部・伊豆山・泉) 対象レベル(初心者・中級者・上級者) その他()								
学習希望者が参加可能なサークル・教室の有無	1 <input type="checkbox"/> 有り	2 <input type="checkbox"/> 無し							
* 学習希望者へのメッセージ (65字以内でPRしてください。)									
* 謝礼	1 <input type="checkbox"/> 要しない 2 <input type="checkbox"/> 要する(下記に内訳を記入)								
	交通費	<input type="checkbox"/> 要しない	教材費	1回()円		指導報酬	1回()円		
		<input type="checkbox"/> 要する		月回()円	月回()円				
		□ 学校や幼保育園等から特別外部講師の依頼があった場合に、無償もしくは少額謝礼に御協力いただける方は、左の□にチェックmarkをお願い致します。							
* 今後の活動における希望・興味について	<input type="checkbox"/> 市民教室等の講師								
	<input type="checkbox"/> 公民館寺子屋の特別外部講師								
	<input type="checkbox"/> 地域活動講座の講師								
	<input type="checkbox"/> ボランティア活動								

※登録の内容(*マークのある項目のみ)は、「生涯学習のしおり」及び、熱海市ホームページに掲載いたします。

※謝礼について、内容により異なる場合は、○○円~○○円とご記入下さい。

※必ずしもご依頼があるとは限りませんので、ご承知置きください。