

# 生涯学習人材バンク区民講師登録申請書 (記載例)

葛飾区教育委員会 へ

年 月 日

ふりがな	かつしか はなこ		生 年	性 別
氏 名	葛飾 花子		昭和55年生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
住所・連絡先	〒124-8555 葛飾区立石5-13-1			
	電話番号	3695-1111	FAX	9876-5432
	携帯番号	090-1234-5678		
	アドレス	abcd@city.katsushika.lg.jp		
連絡方法	( <input checked="" type="radio"/> 電話 <input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> FAX <input checked="" type="radio"/> メール ) にて			
指導分野	料理			
指導内容	和・洋・中、お菓子など料理全般お教えします。 個人指導・グループ指導も可能です。			
	<一言メッセージ> 楽しく、丁寧にお教えします。			
資 格	資格等を証するものの有無 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ) 調理師免許			
指導可能地域	<input checked="" type="radio"/> 葛飾区内全域 ・ その他 ( )			
指導可能日 (曜日・時間等)	毎週水曜日 13:00~15:00			
指導対象	性別	男性 ・ <input checked="" type="radio"/> 女性 ・ どなたでも		
	年齢層	子ども ・ 青少年 ・ 成人 ・ <input checked="" type="radio"/> どなたでも		
	程度	<input checked="" type="radio"/> 初心者 ・ 経験者 ・ どなたでも		
謝礼の希望の 有無及び額	<input checked="" type="radio"/> 有 [希望謝礼額 3,000 円/1回 (2時間)]			
	<input type="radio"/> 2 無 [交通費・教材費・資料・会場費 ・ ( ) 等の実費負担あり]			
	<input type="radio"/> 3 無			

(注意) 上記の情報で外部に提供したくない事項については、記載の必要はありません。

## 同意書

上記申請書の情報を生涯学習課が名簿の作成及び葛飾区教育委員会生涯学習人材バンク事業実施要綱第17条に規定する講師情報の提供に使用することに同意します。

申請者氏名 **葛飾花子**

・氏名欄のふりがなも忘れずをお願いします。  
・生年は生まれた年をお書きください。

・住所は現在本人が居住している住所です。  
すぐに連絡が取れるものをお書きください。

・指導の分野をお書きください。

・具体的な指導内容や、指導方法をなるべく詳しくお書きください。  
一言何かメッセージがあればお書きください。

・資格をお持ちであればお書きください。

・指導可能地域のその他は具体的な地域をお書きください。  
例:立石周辺、自宅から1時間以内 など

・指導可能な日にち、曜日、時間等をお書きください。  
特に指定がなければ「応相談」とお書きください。

・謝礼の有無に○をつけてください。  
謝礼の上限は5,000円までです。  
謝礼は要らないが、実費負担してもらうものがある場合は2の欄に○を付けてください。(複数可)

・同意欄に自署してください。