様式第2号(第6条関係)

毛呂山町生涯学習ボランティア人材バンク登録申請書(団体用)　登録No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  団体名 |  | | ふりがな  代表者名 | | |  | |
| 代表者住所 |  | | | | | 代表者電話  FAX | |
| 自宅以外の連絡先 | 携帯電話 | | | Eメール | | | |
| 自宅以外に連絡するときの曜日・時間帯 | | | | |  | |
| 登録団体として希望する活動区分 | A：町民又は公共機関の求めに応じ、指導者又は助言者として講義・講習等を行う。 | | | | | | |
| B：町民又は公共機関の求めに応じ、学習活動や教育事業に協力者として参加し、その運営や講義・講習を支援する。 | | | | | | |
| 1　A希望　　　　2　B希望　　　　3　AとBを希望  (1～3のいずれかに○をつけてください。) | | | | | | |
| 登録内容 | 分野 |  | | | 内容 | |  |
| PR  資格・経験等 |  | | | | | | |
| 希望する対象者等 | 幼児・児童　学校教育援助　青少年　成人一般　女性　男性　高齢者　親子　団体　行政支援　限定なし　その他(　　　　)  該当するものに○を(複数可) | | | | | | |
| 活動可能日と時間帯 | 月　火　水　木　金　土　日　全部 | | | | | | |
| 午前　午後　夜間　終日　その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 活動可能地域 | 町内どこでも可・その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 実費等 | 交通費・材料費・その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 特記事項 | (非公開項目等) | | | | | | |

　◎本申請書に記載された内容(非公開を希望する項目を除く。)は、登録者名簿に登載するとともに、登録者一覧表及び毛呂山町ホームページに掲載し、公開することに同意します。

　毛呂山町生涯学習ボランティア人材バンク設置要綱の趣旨に沿い、生涯学習ボランティアとして、上記のとおり登録することを申請します。

　　　　　年　　月　　日

団体名

代表者氏名

　(あて先)　毛呂山町教育委員会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生涯学習課記載欄 | 年　　月　　日受付 | 担当者 |  |