

第 1 号様式（第 4 条関係）

まなびの市民講師登録申込書

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

住所  
(団体にあつては所在地)

氏名  
(団体にあつては名称及び代表者氏名)

次のとおり、まなびの市民講師としての登録を申し込みます。  
また、記載事項について、茅ヶ崎市生涯学習ガイドブック及び茅ヶ崎市ホームページへの掲載を承諾します。

|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申込者の情報                                            |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ（30字以内）                                       |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| まなびの市民講師として活動する際の講師名<br>(団体にあつては名称及び代表者氏名)（30字以内） |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ 氏名その他、愛称、芸名若しくはペンネーム等の記載又は旧姓の使用も可能です。           |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日<br>(団体にあつては設立年月日)                            | 年 月 日                           |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所<br>(団体にあつては所在地)                                |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ホームページ                                            |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡先                                               | ※ 電話番号又はメールアドレスのいずれかは公開としてください。 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   | 電話番号                            | <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   | メールアドレス                         | <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                 |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 指導内容等                                 |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 指導分野                                  | コード                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 中分類名                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指導項目<br>(24字以内)                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指導内容<br>(講座の特徴や講師の<br>紹介等)<br>(60字以内) |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 講師料                                   | <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料<br>(有料の場合)<br>講師料(講座1回当たり) _____円程度<br>資料代・材料費等(参加者1人当たり) _____円程度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指導に係る資格<br>又は実績<br>(60字以内)            |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者の氏名及び同意<br>(申込者が18歳未満の<br>場合のみ)    | まなびの市民講師の登録を申込みに同意します。                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | (保護者の氏名)                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備考 御記入いただいた個人情報は、まなび人材事業以外で使用することはありません。