

稲城市〔生涯学習活動及びボランティア活動〕人材バンク事業

登録カード

| | | | | | | |
|-----|----------------|---|---|---------|---|---|
| (1) | フリガナ 氏 名 | 生年月日 | | 年 | 月 | 日 |
| | フリガナ ペンネーム | 性 別 | | □男 ・ □女 | | |
| (2) | 住 所 | (〒 -) | | | | |
| | | 電話番号 | e-mail | | | |
| (3) | 活動分野及 び専門分野 | (要領の別表に定める分野によるものとします。) 部門 [] - 分野 [] - 種別 [] | | | | |
| (4) | 経 歴 | (生涯学習活動又はボランティア活動におけるこれまでの経歴) | | | | |
| (5) | 具体的内容 | (指導、講演、講義等の活動又はボランティア活動の具体的内容) | | | | |
| (6) | 免許、 資格等 | (指導、講演、講義等の活動又はボランティア活動に関する免許、資格等) | | | | |
| (7) | 活動の条件 | 程 度 | (該当するものに☑を、お付けください。) □入門者レベル向け □初級者レベル向け □中級者レベル向け □上級者レベル向け | | | |
| | | 形 式 | (該当するものに☑を、お付けください。) □講義 □実験 □実技 □観察 □その他() | | | |
| | | 対 象 者 | | 時 間 | | |
| | | 地 域 | | 謝 礼 | | |
| | | 曜 日 | | 教材費 | | |
| (8) | その他 特記事項 | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|------------------------------|--------|------|--------|--|--|
| 他推薦 の場合に 記入 | (9) 推薦者名 (個人名又は団体の 名称) | | | | | |
| | (10) 推薦者の 住 所 | (〒 -) | 電話番号 | e-mail | | |
| | (11) 推薦理由 | | | | | |

私は、稲城市〔生涯学習活動及びボランティア活動〕人材バンク事業実施要領の趣旨に賛同し、この登録カードを提出（提出することを承諾）します。

私は、この登録カードに記載された人材情報が、当該要領に基づき適正に活用されることについて同意します。

教育長 殿

提出日 年 月 日

署名