第１号様式（第６条関係）

**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した免許、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 |  |