

(第1号様式)

登録NO.

年 月 日

台東区教育委員会あて

生涯学習ボランティア登録申込書

下記のとおり「生涯学習ボランティア」への登録を申し込みます。また、下記の太枠内の情報が公開されることに同意します。

申 込 区 分	個人	ふりがな					
		氏名					
		生年月日・性別	S・H	年	月	日	男・女
		住所	〒				
		※在勤・在学の方のみ 勤務先・学校					
		勤務先住所					
	団体	ふりがな					
		団体名					
		ふりがな					
		代表者名					
		代表者住所	〒				
		構成人数	名		※名簿を提出すること		
	主な活動場所						
連絡先 ※全てご記入ください。		※団体の場合の連絡者氏名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者 ()					
		自宅	携帯				
		メール					
活動内容・PR ※具体的に内容・PRをお書きください。		<input type="checkbox"/> 教える <input type="checkbox"/> 披露する <input type="checkbox"/> その他 ()					
活動に関する資格・活動歴							

活動可能 曜日・時間帯		<input type="checkbox"/> 特定しない（相談に応じて） <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 特定しない（相談に応じて） <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
対象者	年代	<input type="checkbox"/> 特定しない（相談に応じて） <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	人数	<input type="checkbox"/> 特定しない（相談に応じて） <input type="checkbox"/> 5人まで <input type="checkbox"/> 6～10人 <input type="checkbox"/> 11人以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	レベル （教える方のみ）	<input type="checkbox"/> 特定しない（相談に応じて） <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
経費 （資料代・材料費等）		<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料（ ）	