**指導者バンク登録更新申請書**

　　　盛岡市教育委員会教育長　様

　私は、学びの循環推進事業の趣旨に賛同し、次のとおり登録更新の申し込みをします。

申込日　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※欄は記入不要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | ※登録番号 | | |  | | | |
| 団体名・  代表者氏名 |  | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話　　　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 連絡先氏名 |  | | | | | | | | |
| 連絡先住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話　　　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | |
| 指導分野 | １ | 講義・実技 | | ※ |  | |  |  |  |
| ２ | 講義・実技 | | コ |  | |  |  |  |
| ３ | 講義・実技 | | ― |  | |  |  |  |
| ４ | 講義・実技 | | ド |  | |  |  |  |
| 指導対象 | １．乳幼児　　２．少年　　３．青年　　４．成人（男性・女性）　　５．高齢者 | | | | | | | | |
| ６．限定なし | | | | | | | | |
| 指導可能曜日 | 月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　祝日　　随時 | | | | | | | | |
| 指導可能時間帯 | ：　　　　～　　　　： | | | | | | | | |
| 指導可能地域 | １．市内　　２．近郊　　３．県内 | | | | | | | | |
| 交通手段 | １．バス　　２．自家用車　　３．タクシー　　４．その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 過去３年間の指導歴 |  | | | | | | | | |
| 免許資格 |  | | | | | | | | |
| 公開する情報 | 公開可能なものを○で囲んでください。（指導者ガイド及び市ホームページに掲載） | | | | | | | | |
| 団体名 ・ 代表者氏名 ・ 連絡先氏名 ・ 住所（丁目まで） ・ 電話番号 | | | | | | | | |
| その他 | 国、県等への情報提供について（１または２を○で囲んでください） | | | | | | | | |
| １　同意します　　　２　同意しません | | | | | | | | |

**＜記載例＞指導者バンク登録更新申請書**

　　　盛岡市教育委員会教育長　様

　私は、学びの循環推進事業の趣旨に賛同し、次のとおり登録更新の申し込みをします。

申込日　　平成31年２月15日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※欄は記入不要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | モリオカレキシミンゾクケンキュウカイ　・　ショウガイ　ジロウ | | ※登録番号 | | |  | | | |
| 団体名・  代表者氏名 | 盛岡歴史民俗研究会・代表　生涯　次郎 | | | | | | | | |
| 住所 | 〒　020-0878　盛岡市肴町０番29号 | | | | | | | | |
| 電話　　０１９　　（　６００　）　　９９９９ | | | | | | | | |
| フリガナ | ショウガイ　ジロウ | | | | | | | | |
| 連絡先氏名 | 生涯　次郎 | | | | | | | | |
| 連絡先住所 | 〒　020-0013　盛岡市愛宕町14番０号 | | | | | | | | |
| 電話　　０１９　　（　６５４　）　　５３６６ | | | | | | | | |
| 指導分野 | １　盛岡藩の歴史 | 講義・実技 | | ※ |  | |  |  |  |
| ２　わら細工作り | 講義・実技 | | コ |  | |  |  |  |
| ３ | 講義・実技 | | ― |  | |  |  |  |
| ４ | 講義・実技 | | ド |  | |  |  |  |
| 指導対象 | １．乳幼児　　２．少年　　３．青年　　４．成人（男性・女性）　　５．高齢者 | | | | | | | | |
| ６．限定なし | | | | | | | | |
| 指導可能曜日 | 月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　祝日　　随時 | | | | | | | | |
| 指導可能時間帯 | １０：００　　～　　１５：００ | | | | | | | | |
| 指導可能地域 | １．市内　　２．近郊　　３．県内 | | | | | | | | |
| 交通手段 | １．バス　　２．自家用車　　３．タクシー　　４．その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 過去３年間の指導歴 | ○○小学校の体験学習指導 | | | | | | | | |
| 免許資格 | ※ある場合記入、必須ではありません。 | | | | | | | | |
| 公開する情報 | 公開可能なものを○で囲んでください。（指導者ガイド及び市ホームページに掲載） | | | | | | | | |
| 団体名 ・ 代表者氏名 ・ 連絡先氏名 ・ 住所（丁目まで） ・ 電話番号 | | | | | | | | |
| その他 | 国、県等への情報提供について（１または２を○で囲んでください） | | | | | | | | |
| １　同意します　　　２　同意しません | | | | | | | | |