

(第1号様式)

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| 受付日 | 年 | 月 | 日 |
| 登録日 | 年 | 月 | 日 |

### にのみや町民大学サポーター登録申請書

新規登録申込書    更新(変更)届出書    取消届出書

※いずれかに☑してください。

|               |   |                    |   |
|---------------|---|--------------------|---|
| 指導分野          |   | 整理番号 <sup>※1</sup> |   |
| 指導内容          |   |                    |   |
| 登 録 内 容       |   |                    |   |
| ふりがな          |   | 性別                 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 氏 名           |   | 年齢                 | (    )歳代  |
| 指導内容          |   |                    |   |
| ホームページアドレス    |   |                    |   |
| 経験・資格<br>活動歴等 |   |                    |   |
| 所属団体          |   |                    |   |
| 講師料           | <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償(    円/回) <input type="checkbox"/> 応相談 |                    |   |
| 指導可能曜日        |   |                    |   |
| 指導可能時間帯       |   |                    |   |
| 指導対象          |   |                    |   |
| 指導可能人数        |   |                    |   |
| 指導レベル         |   |                    |   |
| 連絡先住所         |   | 住所の情報公開に           | 同意する  |
| 連絡先電話番号       |   | 電話番号の情報公開に         | 同意する  |
| 連絡先FAX番号      |   | FAX番号の情報公開に        | 同意する  |
| Eメールアドレス      |   | Eメールアドレスの情報公開に     | 同意する  |

公開することに同意する個人情報に○をつけてください

同意しない項目については、二宮町教育委員会生涯学習課を連絡先とします。

二宮町教育委員会 宛

上記の通り申し込みをします。ただし、個人情報については、「同意する」を選択した項目のみ公開します。

令和    年    月    日                      住所    \_\_\_\_\_

氏名    \_\_\_\_\_

※1 整理番号は、事務局で入力します。