

茨城町生涯学習町民講師登録・変更申請書

茨城町教育委員会 宛

次のとおり、茨城町生涯学習町民講師登録・変更申請を行います。

		登録番号		登録年月日	年 月 日
申請者	個人	ふりがな		生年月日	年 月 日
		氏名	㊟		
	団体	ふりがな		ふりがな	
		団体名		代表者名	㊟
住所		〒			
連絡先		電話		携帯電話	
		F A X		Eメール	
指導分野 <small>(✓をつけてください。複数可)</small>		<input type="checkbox"/> 教養 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 家庭教育・家庭生活 <input type="checkbox"/> その他 ()			
指導内容		具体的にお書きください。			
主な活動歴, 資格・免許等		(資格・免許証等の写しを添付してください。)			
指導対象者 <small>(✓をつけてください。複数可)</small>		レベル	年代等		人数
		<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 初級者 <input type="checkbox"/> 中級者 <input type="checkbox"/> 上級者	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童・生徒 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 5~10人 <input type="checkbox"/> 11~20人 <input type="checkbox"/> 21人以上 <input type="checkbox"/> その他 ()	
指導可能曜日・時間帯 <small>(○をつけてください。複数可)</small>		随時・月・火・水・木・金・土・日 その他 () 午前・午後 時 分 から 時 分 まで			
指導可能な地域 <small>(○をつけてください。)</small>		1 町内全域 2 () 地区 3 その他 ()			
指導料 <small>(✓をつけてください。)</small>		<input type="checkbox"/> 要 (1回 円) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要相談…具体的に ()			
その他条件等		その他の条件, 要望, 教材の有無, 指導に要する経費・持ち物等についてお書きください。			

【特記事項】

- 1 太枠内は記入しないでください。
- 2 記載の内容については、茨城町生涯学習町民講師設置要綱第7条の規定により公表いたします。