

(表面)

所沢市生涯学習ボランティア人材バンク登録申請書

年 月 日

(宛先) 所沢市教育委員会

申請者 住所 〒359-0042 所沢市並木6丁目4番地の1

氏名 所沢 花子  
(団体の場合は代表者名)

所沢市生涯学習ボランティア人材バンクの登録を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、公開の情報についてホームページ等に掲載されることを承諾します。

ふりがな 氏名・団体名 (芸名)	ところざわ はなこ	ところんはなこ	性別
	所沢 花子 (芸名 トコロん花子)	個人	男・女
生まれ年	昭和13 年		公開・非公開
居住地域	*生涯学習推進センター記入欄 地区		公開・非公開
ボランティアとして 活動可能な内容	エブロンシアター・パネルシアター・作り方と遊び方		
PR文・資格や経験 ホームページなど	生涯学習インストラクター2級、乳幼児学級、公民館事業で活動 <a href="http://www.tokorogaku.jp">http://www.tokorogaku.jp</a>		
専門性の程度	<input checked="" type="checkbox"/> 気軽に楽しむ <input checked="" type="checkbox"/> 一般的 やや高度		
指導可能な曜日・時間帯	月～金 10:00～17:00 (土・日は応相談)		
費用	無料 <input checked="" type="checkbox"/> 実費 ( 交通費、材料費、1体200円 ) <input checked="" type="checkbox"/> 講師謝礼( 1回 5,000円/活動により無償:高齢者障害者施設等、応相談 )		

金額はできるだけ具体的に記入してください。

掲載内容について、加筆・修正することがあります。

以下の項目は、公開の情報に限り利用者に提供します。

代表者氏名 (団体の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 公開	ふりがな：ところざわはなこ	
		所沢 花子	
電話	<input checked="" type="checkbox"/> 公開・ <input checked="" type="checkbox"/> 非公開	04 -2998 -0000	
F A X	<input checked="" type="checkbox"/> 公開・ <input checked="" type="checkbox"/> 非公開	04 -2998 -0000	
携帯電話	<input checked="" type="checkbox"/> 公開・ <input checked="" type="checkbox"/> 非公開	090 - 0000 - 0000	
E mailアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> 公開・ <input checked="" type="checkbox"/> 非公開	パソコン	Hanako@tokorozawa.city.
	<input checked="" type="checkbox"/> 公開・ <input checked="" type="checkbox"/> 非公開	携帯電話	Hanako@ .ne.jp
備考・特記事項			

センター記入欄

入力	メアド登録	通知	アップロード

登録No	大分類/小分類
-	

様式第1号

(裏面)

【学習プログラム】の例

タイトル: **手づくり人形**

	学習テーマ	学習の内容	所要時間・持ち物・費用等
1	<b>エプロンシアター人形</b>	<b>エプロンシアターで使う人形づくり</b>	<b>2時間・材料費1体200円 裁縫道具(針・はさみ)</b>
2			
3			

《経験経歴》

1 公民館主催事業での経験

時 期	公民館名・講座タイトル・内容等	備 考
年 月		
年 月		
年 月		

2 民間営利団体での経験

時 期	講座名・内容・定員・実施場所等	1人当たりの指導料
年 月		円 / ____時間
年 月		円 / ____時間
年 月		円 / ____時間