

■生涯学習支援者バンク登録申請書【公開情報】

※この書式には、公開を希望する登録情報のみを記入してください。

なお、連絡先は公開せず、情報照会者から登録者あての連絡希望があった場合に限り、登録者ご本人のご了解をいただいたうえで連絡先を照会希望者に開示いたします。

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
公開する氏名 (芸名・ペンネーム なども掲載可です)			年齢	()歳代 <input type="checkbox"/> 公表しない
活動について	●活動内容			
	●自己PR			
ホームページ	<u>http://</u> _____ ●公開可能な URL をお持ちの場合は、ご記入ください。			
公的資格 (専門的知識、 技能、経験等)	※資格等を証明するものがある場合は、証明書の写しを添付してください。			
協力可能な 内容	<input type="checkbox"/> 講師として <input type="checkbox"/> 指導者として <input type="checkbox"/> その他()			
活動可能な 地域等	<input type="checkbox"/> 新宿区全域 <input type="checkbox"/> その他()			
活動可能な 曜日時間等	・()曜日 ・()時頃 ・月に()回程度			
指導対象	性別 年齢層 程度	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 経験者 <input type="checkbox"/> どなたでも		
謝礼希望の 有無・金額	<input type="checkbox"/> 有	[希望謝礼額= ()円/1回あたり()時間] [他に交通費・資料代・()等の実費負担有り]		
	<input type="checkbox"/> 無	[ただし、交通費・資料代・()等の実費負担有り]		

同意書

上記の申請書の情報を公益財団法人新宿未来創造財団によるリスト作成及び生涯学習支援者バンク実施要綱第8条に規定する人材情報の提供に使用することに同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____