別　紙　１

登録№　　　　号

加賀市人材バンク講師登録票

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふ り が な** | |  | | | |
| **氏名または代表者名** | | ※団体の場合は、団体名もご記入ください | | | |
| **内　　容** | | (例)フラワーアレンジメント、折り紙、人形劇 | | | |
| **指導略歴・免許資格**  **内容の詳細　等** | | ※書ききれない場合は、別紙添付でもかまいません | | | |
| **指導対象**  **（○をつけて下さい）** | | 制限なし（年齢・地区ともに制限なく指導が可能） | | | |
| 制限あり | **指導対象年齢**  　　　小学生未満 ・小学生 ・中学生 ・高校生以上  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| **指導対象地区**  □全地区 □大聖寺地区 □山代地区 □別所地区 □庄地区 □勅使地区□東谷口地区 □片山津地区 □作見地区 □金明地区 □湖北地区  □動橋地区 □分校地区 □橋立地区 □三木地区 □三谷地区  □南郷地区 □塩屋地区 □山中温泉地区 □河南地区  □西谷地区 □東谷地区 □出前不可(専用施設がある等) | | |
| **指導可能な**  **曜日・時間** | | (例)平日日中、土曜午前　要相談など | | | |
| **指 導 時 間** | | (例)１回１時間 | | | |
| **謝　　礼** | | (例)１回1,000円（別途材料費要） | | | |
| 連絡先 | ふりがな |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 郵便番号 | 〒　　　　　　　－ | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 日中連絡のとれる  電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| e-mail |  | | | |
| 備　　考 | |  | | | |

**※ 太枠内の内容は公開されます。**

◎提出先　教育委員会事務局生涯学習課　FAX　７３-４８２４