

# 記入例

様式第2号(第5条関係)

## 生涯学習講師登録申込書

年 月 日

島田市教育委員会

生涯学習講師の登録を受けたいので、次のとおり申し込みます。

申込者	ふりがな	しょうがい はなこ	生年月日	明治・大正	40年	4月	1日	
	氏名	生涯 花子		昭和・平成			(49歳)	
	住所	〒428-8650 島田市金谷代官町3400番地						
	電話番号	自宅	0547-46-5625					
		携帯電話	090-〇〇〇〇-××××					
分野	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭生活	<input type="checkbox"/> 生活知識全般（法律相談、マナー等） <input type="checkbox"/> 子ども（出産、育児、教育、遊び、情操、しつけ等） <input type="checkbox"/> 服飾手芸（着付け、裁縫等） <input type="checkbox"/> 食生活（料理、栄養等） <input checked="" type="checkbox"/> 住まい（園芸、室内装飾、日用品の作成等）						
	<input type="checkbox"/> 社会活動	<input type="checkbox"/> 地域活動（コミュニティ活動等） <input type="checkbox"/> 福祉活動（生活支援、ボランティア等） <input type="checkbox"/> 生きがい活動（高齢者による活動の支援） <input type="checkbox"/> 環境活動（環境調査、環境保全等） <input type="checkbox"/> 産業活動（地場産業の振興、産業技術等）						
	<input type="checkbox"/> 知識・教養	<input type="checkbox"/> 人文科学（文学、歴史、風俗習慣等） <input type="checkbox"/> 社会科学（政治全般、経済、社会問題研究等） <input type="checkbox"/> 自然科学（物理、化学、生物、地学、天文等） <input type="checkbox"/> 国際関係（語学、異文化理解等） <input type="checkbox"/> 情報社会（コンピュータ、インターネット等）						
	<input type="checkbox"/> スポーツ・健康	<input type="checkbox"/> 競技スポーツ（競技水準の向上を目的とするもの） <input type="checkbox"/> 体力の増進（体操、水泳、ダンス等） <input type="checkbox"/> 心身の健康保持・回復（健康法、リラクゼーション等）						
	<input type="checkbox"/> 文化・芸術	<input type="checkbox"/> 生活文化（茶道、華道、書道等） <input type="checkbox"/> 伝統芸能（雅楽、能楽等） <input type="checkbox"/> 音楽（声楽、器楽等） <input type="checkbox"/> 美術（絵画、彫刻、写真、コンピュータグラフィック等） <input type="checkbox"/> 文芸（短歌、俳句、詩歌、随筆等） <input type="checkbox"/> 演劇（舞台芸術、舞踊、朗読、映画等）						
	<input type="checkbox"/> レクリエーション	<input type="checkbox"/> 余暇活動全般（工作、無線等） <input type="checkbox"/> 娯楽（カラオケ、手品、話術等） <input type="checkbox"/> ゲーム（囲碁、将棋等）						
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 自己啓発（心理学、カウンセリング、能力開発等） <input type="checkbox"/> その他						

<分野>  
 該当するものの  
 にレ印をつけて  
 ください

講座の内容 (具体的に)	料理（お菓子づくり、パンづくり）
免許、資格 又は経歴	調理師、栄養士、元中学校家庭科教諭
活動時間	平日 13時～15時
活動場所又は 活動区域	市内
対象者	小学生以上
特記事項	オープンのある場所を確保してください。
費用	講師料 5,000円（2時間程度）、材料費 500円
講師からのメッ セージ等(60字 程度)	身近な材料と道具を使って、バナナケーキや動物の顔のクッキーな ど、簡単で楽しみながらできるお菓子づくりをしませんか。
連絡先電話番号 等の公表につい ての同意	市の社会教育施設その他の場所に備え付ける生涯学習講師登録 者名簿に登録者の情報を記載することについて同意する項目 <input checked="" type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅の電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話の電話番号
その他	<b>同意する場合、□にレ 印を付けてください。</b>

(注)

- 1 分野の欄及び連絡先電話番号等の公表についての同意の欄は、該当するもの  
の□にレ印を付けてください。
- 2 免許又は資格を有している場合は、そのことを証する書面の写しを添付して  
ください。
- 3 市の社会教育施設その他の場所に備え付ける生涯学習講師登録者名簿には、  
生年月日、住所及び免許、資格又は経歴に関する情報は掲載しません。これら  
の情報については、利用者からの問い合わせに対しても提供しません。
- 4 連絡先電話番号等の公表についての同意の欄において自宅及び携帯電話の電  
話番号の記載について同意しない場合は、連絡先として教育委員会の電話番号  
を生涯学習講師登録者名簿に掲載します。
- 5 特記事項の欄には、会場、受講者が用意する用具、受講者の定員その他の条  
件がある場合に記入してください。