

個人用 提出日 平成 年 月 日
「いわきまなびあいバンク」登録様式 (新規・更新・一部変更)

フリガナ	イワキ タロウ	性別	生年月
氏名	いわき 太郎	男・女	昭和○年△月 <small>※生年月は公開しません。何十代と表記します。</small>
現住所	〒□□□-□□□□ いわき市○○町○○1-1 ○○○マンション101号室		
連絡先電話番号	自宅	0246-××-××××	携帯 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲
	その他	0246-◆◆-◆◆◆◆(○○事務所) ←自宅・携帯以外で直接連絡がとれる連絡先	
FAX番号	0246-●●-●●●●		
E-mail	shogaigakushu@city.iwaki.lg.jp		
指導できる地域	市内全域 ・ 市外 (地区 ※活動地域を限定する場合に記入)		
指導可能日時	応談・月・ <u>火</u> ・水・ <u>木</u> ・金・土・ <u>日</u> 祝祭日 早朝・ <u>午前</u> ・ <u>午後</u> ・夜間・宿泊		
ボランティア(無償)活動の可否	<u>可</u> ・ 不可 活動条件等 ()		
自己PR	公民館でサークルの講師として活動中です。初心者の方や高齢者の方にも楽しくわかりやすい指導を心掛けています。		
指導分野	指導分野は別紙「指導分野記入用紙」にご記入ください。		

- (1)すべての欄を記入してください。太枠内のみホームページで公開します。ホームページには個人の「連絡先」を掲載しません。講師個人の連絡先は、登録者本人に確認の上、承諾を得た場合のみ依頼者へ提供いたします。
- (2)ご提供いただいた情報は、市民の生涯学習活動あるいは学校・家庭・地域パートナーシップ推進事業実施時の講師の選定や依頼などに活用されます。
- (3)ご提供いただいた情報は、「いわきまなびあいバンク」の登録及び活用以外の目的には使用いたしません。
- (4)登録によって活動が保証されるものではありません。
- (5)登録期間は、登録した日から登録者本人より登録削除の申し出があった時点までとなります。
- (6)登録内容に変更が生じましたら、生涯学習課、または生涯学習プラザへご連絡ください。

◆ 問い合わせ・提出先
 いわき市教育委員会事務局生涯学習課生涯学習係 〒970-8026 いわき市平字堂根町4番地の8電話:0246(22)7556 FAX:0246(21)9158 E-mail:shogaigakushu@city.iwaki.lg.jp
 ※登録様式の提出は、郵送、ファックス、電子メールのいずれかでお願います。様式を電子データが必要な場合には、ご連絡ください。