

記入例

団 体 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	ヨミキカセノカイ		設立年月	
団体名	読み聞かせの会		平成〇年 △月	
			登録館名	中央公民館
活動内容	本の読み聞かせについて、週に1回程度集まり練習をしている。現在、要請があった学校(平・内郷地区限定)に向き朝の読書タイム等の時間帯に主に小学校低学年を対象に本の読み聞かせを行っている。図書館主催の読み聞かせ講座等にも参加し、自己研鑽に努めている。			
活動地域	市内全域・市外(平・内郷)地区 ※活動地域を限定する場合記入	主に活動する公民館等の名称	中央公民館	
会員数	15 名			
活動曜日	毎月第1、3火曜日	時間帯	早朝・午前(午後)・夜間	
代表者	フリガナ	イワキ ハナコ		依頼者への情報提供の可否
	代表者氏名	いわき 花子		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	連絡先	住所	平字堂根町〇番地	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
		自宅電話番号	0246-22-□□□□	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
		携帯電話番号	090-1234-5678	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
		FAX	0246-22-◎◎◎◎	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
e-mail	shogaigakushu@city.iwaki.lg.jp		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
団体連絡先	※団体の連絡先が代表者と異なる場合は、記入してください。			
	フリガナ	イワキ タロウ		依頼者への情報提供の可否
	氏名	いわき 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	連絡先	住所	平字一丁目〇番地	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		自宅電話番号	0246-22-△△△△	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		携帯電話番号	080-1111-▽▽▽▽	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
FAX		0246-22-△△△△	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
e-mail	info@isgp.jp		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
特記事項・PR	年2回会報を発行。絵本等購入のため年会費2,000円を徴収。みんなで楽しく活動していますので、興味のある方はご連絡ください。		特記事項のホームページ掲載希望 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

- (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。なお、団体代表者名及び団体の連絡先などの個人情報は、団体に確認の上、承諾を得た場合のみ依頼者へ提供します。事前に依頼者への提供を認められる場合は、各項目右の依頼者への情報提供の可否欄の「可」にチェックを入れてください。特記事項についてはホームページ掲載の希望があった場合のみ公開します。
- (2)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しません。
- (3)登録期間は、登録した日から登録団体より登録削除の申し出があった時点までとなります。登録内容に変更が生じた場合は、生涯学習課、または生涯学習プラザへご連絡ください。

受付印

◆ 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。様式を電子データで必要な場合には、ご連絡ください。