

# 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			性別	生年月	
氏名			男・女	年 月 ※生年月は公開しません。何十代と表記します。	
現住所	〒				
連絡先電話番号	自宅		携帯		
	その他				
連絡先FAX番号					
e-mail					
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・火・水・木・金・土・日・祝祭日 早朝・午前・午後・夜間・宿泊				
ボランティア(無償)活動の可否	可・不可 活動条件等 ( )				
自己PR (240字以内)					
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。				

### 学習活動に係る講師照会時の講師連絡先(電話番号)の取扱いについて

- 小・中・高等学校及び各種専門学校、社会教育施設及び類似施設、国・県・市の機関からの照会には情報を提供します。(まなびあいバンクへの登録をもって同意したものとします。)
- 次の団体等について、照会時に電話番号を知らせて良い場合は、してください。  
がない場合は、問い合わせ時にその都度確認の連絡を差し上げます。

問い合わせ先	市内	市外
社会教育関係団体や学習団体(サークル)	<input type="checkbox"/> 教えて良い	<input type="checkbox"/> 教えて良い
民間の団体	<input type="checkbox"/> 教えて良い	<input type="checkbox"/> 教えて良い
企業等	<input type="checkbox"/> 教えて良い	<input type="checkbox"/> 教えて良い
個人	<input type="checkbox"/> 教えて良い	<input type="checkbox"/> 教えて良い