

# 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	昭和〇年△月 ※生年月は公開しません。何十代と表記します。	
現住所	〒□□□-□□□□ いわき市〇〇町〇〇1-1 〇〇〇マンション101号室				
連絡先電話番号	自宅	0246-××-××××	携帯	090-▲▲▲▲-▲▲▲▲	
	その他	0246-◆◆-◆◆◆◆ (〇〇事務所) ←自宅・携帯以外で直接連絡がとれる連絡先			
連絡先FAX番号	0246-●●-●●●●				
e-mail	shogaigakusyu@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・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)	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。				

### 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、照会時に教えて良い場合は、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 checked="" type="checkbox"/> 教えて良い	<input checked="" type="checkbox"/> 教えて良い
民間の団体	<input checked="" type="checkbox"/> 教えて良い	<input checked="" type="checkbox"/> 教えて良い
企業等	<input checked="" type="checkbox"/> 教えて良い	<input type="checkbox"/> 教えて良い
個人	<input checked="" type="checkbox"/> 教えて良い	<input type="checkbox"/> 教えて良い