

個人用

提出日 令和 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 |