

さいたま市生涯学習人材バンク登録申込書（団体用）

(宛先)

さいたま市教育委員会教育長

下記のとおり、「さいたま市生涯学習人材バンク」への登録を申し込みます。また、この申込書に記載した事項について、さいたま市生涯学習情報システム等において人材バンク登録者情報として掲載されることに同意します。

年 月 日

代表者氏名（自署）

記

ふりがな						昭和 平成 令和	年	月	会員数	人
団体名						結成年月	年	月	会員数	人
代表者	ふりがな 氏名					住所	(〒 -)			
	自宅電話番号					携帯電話番号				
	FAX					メールアドレス				
連絡先担当者 ※代表者と同じ場合は記入不要	ふりがな 氏名					住所	(〒 -)			
	自宅電話番号					携帯電話番号				
	FAX					メールアドレス				
主な活動場所						主な活動日時				
登録を希望する分野 (✓をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 子育て・家庭教育 <input type="checkbox"/> 親子活動・子ども講座 <input type="checkbox"/> 家庭生活・趣味 <input type="checkbox"/> 人文・社会科学 <input type="checkbox"/> 自然科学・産業技術 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> その他 ()									
活動内容 ※裏面の企画案もご記入ください。	≪テーマ≫ ≪内容≫ ※自由記載									
活動対象者 (✓をつけてください) ※複数可	レベル	年代等				人数				
	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級者 <input type="checkbox"/> 上級者	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童・生徒 <input type="checkbox"/> 成人一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 5～10人 <input type="checkbox"/> 11人～20人 <input type="checkbox"/> 21人以上 <input type="checkbox"/> その他 ()				
活動可能曜日・時間帯 (○をつけてください) ※複数可	月 火 水 木 金 土 日 その他 () 午前 午後 夜間 その他 ()									
活動が可能な地域 (○をつけてください) ※複数可	さいたま市内全域					西区	北区	大宮区	見沼区	中央区
謝礼 (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 有償 (円 / 1人・団体) <input type="checkbox"/> 有償 (要相談) <input type="checkbox"/> 無償 (交通費、材料費等実費は利用者負担) <input type="checkbox"/> 要相談…具体的に ()									
	講座等開催時に参加者が用意するもの									
活動内容に関する資格・略歴・活動実績等										

※ 生涯学習情報システムには、太枠内の内容が掲載されます。

☆裏面もご記入ください。

受付日	年 月 日	登録No.
-----	-------	-------

☆申込みをした動機や人材バンクに登録するに当たっての抱負など

--

その他

※特記事項がありましたら記入してください。

--

☆企画案

講座等名称	
内容	
材料費・教材費等 実費の詳細	※おおよその金額と内訳を記入してください。
1回当たりの時間	
定員	
会場の条件	

※ 別紙 構成員名簿を添付してください。

※ 過去の講座や作品等に関する写真がありましたら添付してください。

