|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録方法 | 　個人登録　　　・　　　団体登録 | 登録№ |  |
| フリガナ※氏名又は団体名 |  | 生年月日（生年）(団体は発足年月日) | S・Ｈ・R 　　年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男　　　・　　　女 |
| 住　　所(団体は代表者氏名まで) | 〒 |
| 自宅電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話番号 |  | Ｅメール |  |
| フリガナ連絡者氏名 |  |
| 連絡者住所 | 〒 |
| 自宅電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話番号 |  | Ｅメール |  |
| 依頼者からの連絡希望時間 | 指定あり（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）　・　いつでも |
| ※指導分野 |  | ※指導内容 |  |
| ※指導内容の説明 |  |
| ※所持資格（ある方） |  |
| ※実績 |  |
| ※自己ＰＲ |  |
| ※費用 | □無　料 □実費（材料代、交通費など）　　□講師謝礼（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| ※指導対象 | 指定あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　どなたでも |
| ※指導人数 | 指定あり（ 　　　　　 　　 ） ・ 何名でも |
| ※指導時間 | 指定あり（　　　　　　　　　　　 ）・いつでも | ※指導地域 | 指定あり（　　　　　　　　　）・市内どこでも |
| 　長岡市生涯学習人材バンク「まちの先生」の趣旨に賛同し、上記の内容及び顔写真等をホームページ等に掲載するとともに、依頼者に指導依頼に必要な連絡先等の個人情報を提供することに同意します。　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　（氏名・団体名）（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**長岡市生涯学習人材バンク「まちの先生」登録申請書**

※印のついている項目は、人材情報として公表されます。（担当：文化振興課生涯学習担当）