

大山町生涯学習人材バンク登録申請書(団体用) 登録 No.

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| ふりがな 団体名 | | ふりがな 代表者名 | |
| 連絡先 | 住所 | 代表者電話 | |
| | | FAX | |
| | 携帯電話 | Eメール | |
| 自宅以外に連絡するときの曜日・時間帯 | | | |
| 登録内容 | 分野 | 内容 | |
| PR 資格・経験等 | | | |
| 希望する対象者等 | 例、幼児・児童 学校教育援助 青少年 成人一般 女性 男性 高齢者 親子 団体 行政支援 限定なし等 | | |
| 活動可能日と時間帯 | 月 火 水 木 金 土 日 全部 | | |
| | 午前 午後 夜間 終日 その他() | | |
| 活動可能地域 | 町内どこでも可・その他() | | |
| 実費等 | 交通費・材料費・その他() | | |
| 特記事項 | (非公開項目等) | | |

◎ 登録された情報は、利用者から要請があった時点で公開します。

◎ 「連絡先」以外の情報は、原則として「大山町立図書館ホームページ」で公開します。

大山町生涯学習人材バンク設置要綱の趣旨に沿い、生涯学習ボランティアとして、上記のとおり登録することを申請します。

年 月 日 団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

(あて先) 大山町教育委員会

| | | | |
|--------|----------|-----|--|
| 事務局記載欄 | 年 月 日 受付 | 担当者 | |
|--------|----------|-----|--|