

## 「郡山市きらめきバンク」登録申込書 (個人用)

	大		中		小	
メニュー						
ふりがな				性別 (※任意記載)		
氏名				生年月日	年	月 日
住所	〒 -					
依頼時 連絡先	電話 FAX 携帯	連絡可能 時間帯	午前・午後 時 ～午前・午後 時			
指導対象	1 子どものみ 2 大人のみ 3 年代不問 4 その他 ( )					
指導内容 (詳細に)	----- ----- -----					
指導可能 時間帯	午前	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日				
	午後	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日				
	夜間	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日				
活動区域	※ 指定があればご記入ください。					
自己PR ※経歴・資格 等の記載	----- ----- -----					
指導に 要する経費	講師料	ア無料 イ有料 (1時間: 円または1回 円)				
	交通費	ア不要 イ要 (実費程度)				
	教材費	ア無料 イ有料 (実費程度)				

◆記載した内容は、郡山市ウェブサイトにおいて「達人先生名簿」として公開します。  
 連絡先については郡山市ウェブサイトに公開するか選択できます。希望する公開方法の□に✓印をつけてください。なお、公開によって生じたトラブル等について、市は一切の責任を負いません。  
 ※公開しない場合、講師を探している方から生涯学習課に問い合わせがあったときのみ連絡先をお伝えします。

連絡先を郡山市ウェブサイトに  <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 公開する</span> <span><input type="checkbox"/> 公開しない</span> </div>
---

郡山市生涯学習きらめきバンク実施要綱及び上記の内容を確認し公開することに同意します。  
 ※自署又は記名押印をお願いいたします。

氏名(自署) \_\_\_\_\_

受付	教育委員会生涯学習課 ・ ( ) 公民館	
受付日	登録 NO.	