

吉川市生涯学習人材バンク登録申請書（個人用）

年 月 日

（宛先）吉川市長

私は、吉川市生涯学習人材バンクに下記のとおり、登録を申請します。

区分	新規・更新・変更
分野	

フリガナ			<input type="checkbox"/> 性別		
<input type="checkbox"/> 氏名			<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 住所	〒 -	<input type="checkbox"/> 電話	( )		
		<input type="checkbox"/> 携帯電話	( )		
		<input type="checkbox"/> F A X	( )		
		<input type="checkbox"/> Eメール			
自宅以外の連絡先	<input type="checkbox"/> 名称			連絡可能な曜日・時間帯 ( )	
	<input type="checkbox"/> 電話	( )		<input type="checkbox"/> F A X	( )
連絡方法	[ ] 依頼者から私の [ ] へ連絡してほしい				
	[ ] 私から依頼者へ電話する（自宅等の電話番号等を公表しないため）				
ボランティアの内容	[ ] 指導者				
	[ ] 学習等の支援				
生涯学習に関する経歴等	資格及び特技				
	学 習 歴				
	経 歴				
ボ ラ ン テ ィ ア の 条 件					
対 象	・ 乳児 ・ 幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一般成人 ・ 高齢者 ・ 学校支援 ・ 公共施設支援 ・ どなたでも ・ その他 ( )				
レ ベ ル	・ 初心者 ・ 初級者 ・ 中級者 ・ 上級者 ・ 指導者向け ・ レベル関係なし				
曜 日	・ [ ] 曜日 ・ 毎月 [ ] 日 ・ 曜日問わず ・ その他 ( )				
可能時間帯	・ 午前 ・ 午後 ・ 夜間 ( ) ・ 時間問わず ・ その他 ( )				
対象者数	・ 最低 人 ～ 最高 人位 ・ 人数問わず ・ その他 ( )				
費 用	・ 無償 ・ 交通費程度 ・ 応相談 ・ 実費のみ（教材、材料等）どんなものに ( ) どのぐらい ( 円)				
私が公表を希望しない事項を除き、この申請書に記載した情報について公開することを承諾します。  年 月 日 (宛先) 吉川市長  氏 名			私は、左記の者が生涯学習人材バンクに登録し、活動することに保護者として同意します。  年 月 日 (宛先) 吉川市長  保護者氏名 (保護者署名)		

※ 該当する項目を○で囲むか、○印をつけるか、又は必要事項をご記入ください。

※ □の項目について、公表(市ホームページ含む)を希望しない場合には、□の中に×をご記入ください。

吉川市生涯学習人材バンク登録申請書（個人用）

（記入例）

年 月 日

（あて先）吉川市長

私は、吉川市生涯学習人材バンクに下記のとおり、登録を申請します。

区分	新規・ <b>更新</b> ・変更
分野	

フリガナ	ヨシカワ ハナコ		<input type="checkbox"/> 性別	男性・ <b>女性</b>
<input type="checkbox"/> 氏名	吉川花子		<input type="checkbox"/> 生年月日	平成2年6月1日
<input type="checkbox"/> 住所	〒342-0055 吉川市吉川2丁目1番地13		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	048(123)4567
			<input type="checkbox"/> 携帯電話	090(1234)5678
			<input type="checkbox"/> F A X	048(123)4567
			<input type="checkbox"/> Eメール	なし
<input type="checkbox"/> 自宅以外の連絡先	<input type="checkbox"/> 名称		連絡可能な曜日・時間帯（木曜 午後6時ごろ）	
	<input type="checkbox"/> 電話		<input type="checkbox"/> F A X	048(123)5678
連絡方法	<input type="checkbox"/> 依頼者から私の〔自宅〕へ連絡してほしい			
	<input type="checkbox"/> 私から依頼者へ電話する（自宅等の電話番号等を公表しないため）			
ボランティアの内容	<input type="checkbox"/> 指導者	体力の向上を図るため、健康体操を指導します。		
	<input type="checkbox"/> 学習等の支援	【この文書をそのまま広報情報として掲載されますので、具体的にわかりやすい表現でご記入ください。】		
生涯学習に関する経歴等	資格及び特技	スポーツインストラクター		
	学 習 歴			
	経 歴	新体操歴20年		
ボ ラ ン テ ィ ア の 条 件				
対 象	・ 乳児 ・ 幼児 ・ 小学生 ・ <b>中学生</b> ・ <b>高校生</b> ・ 一般成人 ・ 高齢者 ・ 学校支援 ・ 公共施設支援 ・ どなたでも ・ その他（ ）			
レ ベ ル	・ 初心者 ・ 初級者 ・ 中級者 ・ 上級者 ・ 指導者向け ・ <b>レベル関係なし</b>			
曜 日	・ [ <b>土・日</b> ] 曜日 ・ 毎月 [ ] 日 ・ 曜日問わず ・ その他（ ）			
可能時間帯	・ <b>午前</b> ・ <b>午後</b> ・ 夜間（ ） ・ <b>時間問わず</b> ・ その他（ ）			
対象者数	・ 最低 3人 ～ 最高 20人位 ・ 人数問わず ・ その他（ ）			
費 用	・ 無償 ・ 交通費程度 ・ <b>応相談</b> ・ 実費のみ（教材、材料等）どんなものに（ ） どのぐらい（ ）円			
私が公表を希望しない事項を除き、この申請書に記載した情報について公開することを承諾します。  年 月 日  （宛先）吉川市長  氏名 <b>吉川花子</b>		私は、左記の者が生涯学習人材バンクに登録し、活動することに保護者として同意します。  年 月 日  （宛先）吉川市長  保護者氏名 （保護者直筆）		

※ 該当する項目を○で囲むか、○印をつけるか、又は必要事項をご記入ください。

※ □の項目について、公表(市ホームページ含む)を希望しない場合には、□の中に×をご記入ください。

## 吉川市生涯学習人材バンク登録申請書（団体用）

年 月 日

（宛先）吉川市長

区 分	新規・更新・変更
分 野	

当団体は、吉川市生涯学習人材バンクに下記のとおり、登録を申請します。

フリガナ			
団体名			
□ 代表者	フリガナ		□ Eメール
	□ 氏 名		□ 電 話 (      )
	□ 住 所	〒      -	□ 携帯電話 (      )
			□ F A X (      )
自宅以外 の連絡先	□ 名 称		連絡可能な曜日・時間帯 (                      )
	□ 電 話	(      )	□ F A X (      )
団体の概要	会 員 数	会員構成	
	活動日・時間		
	団体の特色		
連絡方法	[   ] 依頼者から代表者の [                                      ] へ連絡してほしい		
	[   ] 私たちの団体から依頼者へ電話する（代表者の電話番号等を公表しないため）		
ボランティア の内容	[   ] 指導者		
	[   ] 学習等 の支援		
ボランティアの経歴等 (援助、支援をしてきたものを具体的に記入)			
ボ ラ ン テ ィ ア の 条 件			
対 象	・ 乳児 ・ 幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一般成人 ・ 高齢者 ・ 学校支援 ・ 公共施設支援 ・ どなたでも ・ その他 (                                      )		
レ ベ ル	・ 初心者 ・ 初級者 ・ 中級者 ・ 上級者 ・ 指導者向け ・ レベル関係なし		
曜 日	・ [                      ] 曜日 ・ 毎月 [                      ] 日 ・ 曜日問わず ・ その他 (                                      )		
可能時間帯	・ 午前 ・ 午後 ・ 夜間 (                      ) ・ 時間問わず ・ その他 (                                      )		
対象者数	・ 最低      人 ～ 最高      人位 ・ 人数問わず ・ その他 (                                      )		
費 用	・ 無償 ・ 交通費程度 ・ 応相談 ・ 実費のみ（教材、材料等）どんなものに (                                      ) どのぐらい (                      円)		
私たちの団体は公表を希望しない事項を除き、この申請書に記載した情報について公開することを承諾します。			
年 月 日			
（宛先）吉川市長		団体名 代表者氏名	

- ※ 会員（構成員）の中に未成年者がいる場合には、保護者同意書を保護者に記入して（保護者署名）いただいてから、ご提出ください。
- ※ 該当する項目を○で囲むか、○印をつけるか、又は必要事項をご記入ください。
- ※ □の項目について、公表(市ホームページ含む)を希望しない場合には、□の中に×をご記入ください。

吉川市生涯学習人材バンク登録申請書 (団体用)  
(記入例)

年 月 日

(宛先) 吉川市長

当団体は、吉川市生涯学習人材バンクに下記のとおり、登録を申請します。

区分	新規・ <b>更新</b> ・変更
分野	

フリガナ	ヨシカワシエホンノヨミキカセノカイ			
団体名	吉川市絵本の読み聞かせの会			
□ 代表者	フリガナ	ヨシカワ ハナコ	☑ 電 話	048 (123) 4567
	□ 氏 名	吉 川 花 子	☑ 携帯電話	090 (1234) 5678
	□ 住 所	〒 342-0055 吉川市 吉川2丁目1番地13	☑ F A X	048 (123) 4567
□ 自宅以外 の連絡先	□ 名 称		連絡可能な曜日・時間帯 ( 木曜 午後6時ごろ )	
	□ 電 話	( )	□ F A X	( )
団体の概要	会 員 数	15 人	会員構成	主婦、サラリーマン
	活動日・時間	毎月10日 午前10時~12時		
	団体の特色	発足して間もないが、明るくチームワークバッチリ		
連絡方法	[○] 依頼者から代表者の [ 吉川 光子 ] へ連絡してほしい			
	[ ] 私たちの団体から依頼者へ電話する (代表者の電話番号等を公表しないため)			
ボランティア の内容	[ ] 指導者	公民館等において児童への絵本の読み聞かせをします。 【この文書をそのまま広報情報として掲載されますので、具体的にわかりやすい表現で ご記入ください。】		
	[○] 学習等 の支援			
ボランティアの経歴等 (援助、支援してきたものを具体的に記入)	公民館、児童館、保育園で絵本を読み聞かせを行なっている。(毎月10日)			
ボ ラ ン テ ィ ア の 条 件				
対 象	・ 乳児 ・ 幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一般成人 ・ 高齢者 ・ 学校支援 ・ 公共施設支援 ・ <b>どなたでも</b> ・ その他 ( )			
レ ベ ル	・ <b>初心者</b> ・ <b>初級者</b> ・ 中級者 ・ 上級者 ・ 指導者向け ・ <b>レベル関係なし</b>			
曜 日	・ [ ] 曜日 ・ 毎月 [ 10 ] 日 ・ 曜日問わず ・ その他 ( )			
可能時間帯	・ <b>午前</b> ・ 午後 ・ 夜間 ( ) ・ <b>時間問わず</b> ・ その他 ( )			
対象者数	・ 最低 人 ~ 最高 人位 ・ <b>人数問わず</b> ・ その他 ( )			
費 用	・ <b>無償</b> ・ 交通費程度 ・ 応相談 ・ 実費のみ (教材、材料等) どんなものに ( ) どのぐらい ( ) 円			
私たちの団体は公表を希望しない事項を除き、この申請書に記載した情報について公開することを承諾します。				
年 月 日				
(宛先) 吉川市長				
団体名 吉川市絵本の読み聞かせの会 代表者氏名 吉川花子				

※ 会員(構成員)の中に未成年者がいる場合には、保護者同意書を保護者に記入して(保護者署名)いただいてから、ご提出ください。

※ 該当する項目を○で囲むか、○印をつけるか、又は必要事項をご記入ください。

※ □の項目について、公表(市ホームページ含む)を希望しない場合には、□の中に×をご記入ください。

## 1 記載事項

- (1) 氏名、性別、住所、電話番号等の欄に□がついています。市民の方に「公表してもよい」かどうかの有無を記入するものです。**公表(市ホームページ含む)を希望しない場合には、口の中に×をご記入ください。**
- (2) 申請書に記載された内容を公開すること（公表しない事項を除く）に承諾していただいた方は、申請書の下欄に氏名（本人が署名）をご記入ください。

## 2 記入方法（個人・団体）

- (1) 連絡方法・・・希望する連絡方法をお選びの上、〔 〕に○をつけてください。
- (2) ボランティアの内容  
・・・ボランティアの内容をお選びの上、〔 〕に○をつけてください。内容は具体的にご記入ください。

### ①「指導」についての参考例

- 〔例1〕 子どものしつけ方等の家庭教育講師として指導ができる
- 〔例2〕 庭木の手入れの仕方など実技を通して指導ができる
- 〔例3〕 パソコンの操作から文書作成まで指導ができる

### ②「学習等の支援」についての参考例

- 〔例1〕 講演会や研修会の間、お子さんをお預かりします。
- 〔例2〕 子ども会等の行事のとき人形劇を出前します。

## (3) 生涯学習に関する経歴

### ①資格及び特技の欄は、ボランティアと関連するもののみご記入ください。

〔流派等がある場合は明記してください。〕

- 〔例1〕 英検1級
- 〔例2〕 茶道師範（××流）
- 〔例3〕 トランペット（以前、吹奏楽団に所属していた 等）

### ②学習歴の欄は、学級、講座等の学習歴をご記入ください。

市内外、民間教育機関（カルチャースクール、スイミングクラブ等）で受講したことがあれば、その内容を具体的にご記入ください。（通信教育や放送大学における学習歴も含まれます。）

- 〔例1〕 吉川市中央公民館××講座終了

### ③経歴の欄は、今までに行った生涯学習ボランティアの経歴をご記入ください。

- 〔例1〕 ○○小学校で「吉川の歴史について」指導した。
- 〔例2〕 老人ホームで踊りを指導した。

## (4) 団体の概要（団体のみ記入）

### ①会員構成の欄は、団体の構成内容をご記入ください。

- 〔例1〕 主婦及びサラリーマン
- 〔例2〕 社会人及び高校生

### ②団体の特色の欄は、団体のPR部分をご記入ください。

- 〔例1〕 共通の趣味をもった仲間と和やかな雰囲気です。年1回合宿をしています。
- 〔例2〕 手話を学ぶことを通じて聴覚障害者と交流を深めることができます。

## (5) ボランティアの経歴等・・・援助・支援してきたものを具体的にご記入ください。

- 〔例1〕 学童保育で手品を披露した。
- 〔例2〕 各小学校で歴史講座を開催した。

※ 登録申請書記入の上で、ご不明な点がございましたら 教育委員会生涯学習課 までご連絡ください。

〔お問合せ〕 吉川市教育委員会 生涯学習課 TEL 048-984-3563（直通）

FAX 048-984-3562