|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　長　　様　　長岡市生涯学習人材バンク「まちの先生」の趣旨に賛同し、**上記の登録（更新）情報及び顔写真等**を長岡市ホームページ等に掲載することに同意します。　令和　　　　　年　　　　月　　　　　　日（氏名・団体名）（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**長岡市生涯学習人材バンク「まちの先生」登録申請書（兼掲載承諾書）**

※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）