第１号様式（第３条、第６条関係）

草加市生涯学習指導者バンク登録・更新申請書

年　　月　　日

草加市教育委員会　あて

草加市生涯学習指導者バンク設置要綱を理解し、登録・更新を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">氏　　名</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>姓</td><td colspan="2"></td><td>名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生　　年</td><td colspan="3">年　生まれ</td><td>性別</td><td colspan="2">男　　女</td></tr>
<tr><td rowspan="3">住 所 等</td><td>住　　所</td><td colspan="6">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="2"></td><td>FAX番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">連 絡 先</td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td><td>FAX番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">指導内容</td><td>分　野・
内　容・
特　色・
指導方法</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>実 績 ・
略 歴 ・
資 格 等</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">指導条件</td><td>対　　象</td><td colspan="6">特定しない　幼児　少年　青年　成人　高年者　（　　）</td></tr>
<tr><td>時　　間</td><td colspan="6">特定しない　　特定する（　　）</td></tr>
<tr><td>曜　　日</td><td colspan="6">特定しない　　特定する（　　）</td></tr>
<tr><td>地　　域</td><td colspan="6">特定しない　　特定する（　　）</td></tr>
<tr><td>費　　用</td><td>講師料</td><td>資料代</td><td>交通費</td><td>食事代</td><td colspan="2">他の費用（　　）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※情報提供同意欄（（　）内は希望するものに○をする）

私は、草加市生涯学習指導者バンクに登録するに当たり、学習者に登録・更新申請書の内容を提供することについて同意します。また、連絡先の提供方法については、

（　情報冊子への掲載　・　活用申請をした学習者への回答　）による提供に同意します。

署　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申　請　書　記　入　例

第１号様式（第３条、第６条関係）

記入例

草加市生涯学習指導者バンク登録・更新申請書

記入日
年　月　日

※登録に〇をつける

草加市教育委員会　あて

草加市生涯学習指導者バンク設置要綱を理解し、(登録)・更新を申請します。

氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	ソウカ	ﾌﾘｶﾞﾅ	ハナコ	
	姓	草　加	名	花　子	
	生　年	昭和　３５　年　生まれ	性別	男　(女)	
住所等	住　所	〒３４０−００１５ 草加市高砂１−１−１			
	電話番号	０４８−９２２−２８１９	FAX番号	０４８−９２２−３４９８	
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	shogaigaku@city.soka.saitama.jp			
連絡先	電話番号	０４８−９２２−２８１９	FAX番号	０４８−９２２−３４９８	
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	shogaigaku@city.soka.saitama.jp			
指導内容	分野・内容・特色・指導方法	フラワーアレンジメント・プリザーブドフラワーアレンジメント資格取得からプチアレンジまで。プチアレンジでも基礎のワイヤーリング等丁寧に指導します。 ※一つの分野につき１枚記入してください（コピー可）			
	実績・略歴・資格等	ＩＦＡ国際フラワーアレンジメント協会公認インストラクター、ＡＵＢＥプリザーブドアカデミー認定校講師、自宅でフラワーサロン主宰			
指導条件	対　象	(特定しない)　幼児　少年　青年　成人　高年者　（　　）			
	時　間	特定しない　(特定する)（午後１時～５時までの間　）			
	曜　日	特定しない　(特定する)（水曜日と木曜日以外　）			
	地　域	特定しない　(特定する)（草加市内　）			
	費　用	講師料 / 資料代 / 交通費 / 食事代 / 他の費用（材料費　１回）			
		1.000 / 〇 / × / × / 1,500円～（花材による）			
	備　考	講師料は１回1人２時間。グループレッスンは要相談 ※費用については具体的に記入してください			

※連絡先には携帯電話番号や、上記「住所等」以外のメールアドレスなどご記入ください。同一の場合は「同上」と記入

※情報提供同意欄（（　）内は希望するものに〇をする）

私は、草加市生涯学習指導者バンクに登録するに当たり、学習者に登録・更新申請書の内容を提供することについて同意します。また、連絡先の提供方法については、

（　(情報冊子への掲載)　・　(活用申請をした学習者への回答)　）による提供に同意します。

※いずれか又は両方に〇をしてください

署　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※署名をお願いします