

第4号様式（第10条関係）

鴨川市生涯学習人材バンク利用申込書

年 月 日

(あて)

鴨川市教育委員会

申込者 所在地

団体名

代表者氏名

印

鴨川市生涯学習人材バンクを利用したいので、鴨川市生涯学習人材バンク事業実施要綱第10条第2項の規定により、次のとおり申し込みます。

分野	別表を参考に、該当する項目を選択してください。 <input type="checkbox"/> 趣味・生活文化 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 歴史 <input type="checkbox"/> 文芸 <input type="checkbox"/> 美術・工芸 <input type="checkbox"/> 音楽・演劇・舞踊 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 教育一般 <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> その他	
指導内容		
利用形態	<input type="checkbox"/> 実技・実演 <input type="checkbox"/> 講義・講演 <input type="checkbox"/> 技術指導 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
希望する指導者の登録番号	第1希望	第2希望
指導日時	年 月 日 時 分から 時 分まで 年 月 日 時 分から 時 分まで 年 月 日 時 分から 時 分まで ※ この欄に書ききれないときは、別紙を添付してください。	
会場	施設名： 所在地：鴨川市 番地	
参加予定人数及び指導の対象者	合計 人（男 人 女 人） <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 高齢者（おおむね65歳以上の者） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
備考	要望事項（費用等）がありましたら記入してください。	

備考 同時に複数の指導者による指導を申し込むときは、希望する指導者の登録番号欄に、その希望する登録番号を記入してください。