

栃木市生涯学習人材バンク登録・変更・更新申請書【個人・団体】

私は、次のとおり『栃木市生涯学習人材バンク』の  
 【①登録の申請 ②登録事項の変更の届出 ③登録更新の申請】をします。

- ※ 登録期間内に変更が生じた場合は、氏名と変更箇所のみ記入してください
- ※ 網掛けの項目は、市民等に公開する項目です。

|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|---------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| 住 所     | 〒(        -        ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| 自 宅     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FAX    |  |  |  |  |  |  |
| 携 帯     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-mail |  |  |  |  |  |  |
| 活 動 分 野 |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
| 活 動 内 容 |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |
|         | (300字内)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |

|                     |                                     |                                      |                                      |                               |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 資 格                 |                                     |                                      |                                      |                               |
| 活 動 実 績             |                                     |                                      |                                      |                               |
| 活動対象<br>☑ をしてください   | <input type="checkbox"/> どなたでも      | <input type="checkbox"/> 幼児・親子       | <input type="checkbox"/> 小学生         | <input type="checkbox"/> 中学生  |
|                     | <input type="checkbox"/> 高校生        | <input type="checkbox"/> 成人          | <input type="checkbox"/> 高齢者         | ※複数選択可                        |
| 活動可能地域<br>☑ をしてください | <input type="checkbox"/> 市内どこでも     | <input type="checkbox"/> 栃木地域        | <input type="checkbox"/> 大平地域        | <input type="checkbox"/> 藤岡地域 |
|                     | <input type="checkbox"/> 都賀地域       | <input type="checkbox"/> 西方地域        | <input type="checkbox"/> 岩舟地域        | ※複数選択可                        |
| 活動可能時間<br>☑ をしてください | <input type="checkbox"/> 指定はない(応相談) |                                      |                                      |                               |
|                     | <input type="checkbox"/> 午前(9時～12時) | <input type="checkbox"/> 午後(12時～17時) | <input type="checkbox"/> 夜間(17時～21時) | ※複数選択可                        |
| 活動可能曜日<br>☑ をしてください | <input type="checkbox"/> 指定はない(応相談) |                                      |                                      |                               |
|                     | <input type="checkbox"/> 月          | <input type="checkbox"/> 火           | <input type="checkbox"/> 水           | <input type="checkbox"/> 木    |
|                     | <input type="checkbox"/> 金          | <input type="checkbox"/> 土           | <input type="checkbox"/> 日           | ※複数選択可                        |
| 対応可能人数              | 人 から 人 まで                           |                                      |                                      |                               |
| 必要な道具               |                                     |                                      |                                      |                               |
| 必要経費                | 不要 ・ 必要                             | 材料費                                  | _____円                               |                               |
|                     |                                     | その他(具体的に)                            | _____円                               |                               |
| 会場要件                |                                     |                                      |                                      |                               |

◎以下の項目に☑してください。

- ☐ 栃木市生涯学習人材バンクの趣旨やその活動内容及び登録・活動に際しての確認事項を確認した上で、  
栃木市生涯学習人材バンクへの登録を申し込みます。
- ☐ 市民からの問い合わせの際には、電話番号を公開することを承諾します。【任意】

◎申込年月日、登録者署名を記入してください。

申込年月日

登録者署名

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_