

年 月 日

袖ヶ浦市教育委員会 様

袖ヶ浦市アドバイザーバンク制度新規登録書

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

袖ヶ浦市アドバイザーバンク制度に登録する場合、次の事項に同意したものとします。

1. 別紙「袖ヶ浦市アドバイザーバンク制度について」に基づき、本制度が運営されること。
2. ※印の項目について、アドバイザーバンク登録者名簿に登載すること。
3. 依頼があった場合は、連絡先を依頼者に提供すること。

記

ふりがな ※氏 名			生年月日	大・昭・平 年 月 日	
			性 別	男 ・ 女	
連 絡 先	電 話		携帯電話		
	F A X		e-mail		
※活動内容 <small>裏面に活動内容の詳細 をご記入ください。</small>	①				
	②				
※活動方法	1 講座 2 実技・実習 3 その他 ()				
※活 動 条 件	※曜 日	日 月 火 水 木 金 土		その他	
	※時間帯	午 (前・後) : ~ 午 (前・後) :			
	※対 象	1 幼児 2 小学生 3 中・高生 4 成人 5 その他 ()			
	※費 用	1 有償 (円) 2 無償 3 実費 (交通費、材料費相当額)			
備考					

裏面あり

アドバイザーバンク登録者名簿の作成にあたり、以下の事項についてご記入をお願いします。なお、名簿全体のバランスを考慮し、掲載内容を一部調整させていただく場合がありますので、ご了承ください。

※取得している資格	
※活動経歴 【例】 ・グループサークルで〇年活動 ・活動年数〇年間 ・公民館事業の講師として協力 等	
※活動内容 詳細 【例】 ・英会話（日常会話程度） ・学習支援（小学生：算数・理科） ・ピアノ指導（バイエル・ブルグミュラー程度） ・作文指導（添削） 等	レベル： 初級 ・ 中級 ・ 上級（丸をつけてください）
※P R （ご自由にご記入ください）	

ご記入ありがとうございました。