

# 生涯学習人材バンク(指導者・講師)登録票(個人用)

記入例

※は、必ず記入してください。

この登録票に記載した情報で、インターネット上の公開に同意する項目には□にチェックをしてください。ただし、氏名、性別、専門分野、対象者及び指導範囲は公開されます。

<b>※ ふりがな</b>	ちたん たろう	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>※性別</b>	<b>※ 専門分野</b>	生涯学習一般	空手道	コンピュータ一般
<b>※氏名</b>	北谷 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	対応範囲	①講演 ②研修会 ③指導 ④その他( )		
<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日	昭和・平成 63年 1月	イニシャル希望 <input checked="" type="checkbox"/>		2小学生		別紙専門分野分類表にない場合は、具体的に記入してください。なお、わからない場合は、記入せず空欄で提出してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 自住所	〒900-0000 北谷町字桑江1番地1	該当する項目には、○をつけてください。		<b>※ 対象者</b>	6 勤労者 ⑦ 成人		
<input checked="" type="checkbox"/> 電					11 初心者 12 中級者 13 上級者 14 全般 ⑮ 親子		
<input checked="" type="checkbox"/> e-mail	@				16 その他 ( )		
<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先名	所属団体名 ○○○			地域子ども教室推進事業で指導可能な方は、その他に「子ども教室」と記入してください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 職場住所	団体住所 北谷町字桑江467番地1	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>指導曜日</b>	日 ① 月 ② 火 ③ 水 ④ 木 ⑤ 金 ⑥ 土	日 月 火 水 木 金 ⑦ 土	その他( )	
<input checked="" type="checkbox"/> 職場電話	団体電話 098-936-3492	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>指導時間</b>	17:00 ~ 19:00		~	
<input checked="" type="checkbox"/> 連絡先	① 自宅 2 団体 3 勤務先	<b>※ 指導範囲</b>		1 県内(全域) ② 登録票を出した市町村			
<input checked="" type="checkbox"/> 指導・活動略歴	おきなわ県民カレッジ講師、沖縄県生涯学習情報ム研修会講師、空手道指導者、子ども教室指導		地域子ども教室推進事業で講師や指導者をされた方は、「子ども教室指導者」と記入してください。		祝祭日、春・夏・秋・冬休みなど期間限定の場合は、その他に記入してください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 指導分野に関する資格・免許等	空手3段、ワード2級、エクセル2級		なければ記入せず空欄で提出ください。		北谷町教育委員会教育長様 この登録票は、本町教育委員会ホームページ及び生涯学習人材バンクに登録し、情報提供することについて承諾します。		
<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア	① 可 2 不可 3 要相談		<input checked="" type="checkbox"/> なお、県(沖縄県生涯学習情報提供システム-インターネット-)への情報提供も承諾します。				
<input checked="" type="checkbox"/> 謝礼金等	1 有 2 無 ③ 要相談		年 8月 1日 氏名 北谷 太郎 (印)				

備考

- (1) 専門分野欄は、「専門分野分類表」(別表)を参照してください。
- (2) 「専門分野分類表」にない場合は、専門分野の欄へ具体的に記入してください。
- (3) 専門分野がわからない場合は、空欄で提出してください。

県への情報提供(インターネットでの情報公開)も承諾される方は、必ずここにチェックを入れてください。その場合、県から直接問い合わせをすることがあります。

## 生涯学習人材バンク(指導者・講師)登録票(個人用)

※は、必ず記入してください。

この登録票に記載した情報で、インターネット上の公開に同意する項目には口 にチェック  をしてください。ただし、氏名、性別、専門分野、対象者及び指導範囲は公開されます。

※ ふりがな		<input type="checkbox"/>	※性別	※ 専門分野			
※ 氏 名		イン シャル 希望	男・女	<input type="checkbox"/> 対応範囲	1 講演 2 研修会 3 実技指導 4 その他 ( )		
<input type="checkbox"/> 生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		※ 対象者	1 幼児 2 小学生 3 中学生 4 高校生 5 大学生			
<input type="checkbox"/> 自宅住所	〒			6 勤労者 7 成人・一般 8 高齢者 9 女性 10 男性			
<input type="checkbox"/> 電 話				11 初心者 12 中級者 13 上級者 14 全 般 15 親 子			
<input type="checkbox"/> e-mail	@			16 その他 ( )			
<input type="checkbox"/> 勤務先名	<input type="checkbox"/> 所属団体名						
<input type="checkbox"/> 職場住所	<input type="checkbox"/> 団体住所			<input type="checkbox"/> 指導曜日	日 月 火 水 木 金 土	日 月 火 水 木 金 土	その他 ( )
<input type="checkbox"/> 職場電話	<input type="checkbox"/> 団体電話			<input type="checkbox"/> 指導時間	~	~	
<input type="checkbox"/> 連絡先	1 自宅 2 団体 3 勤務先		※ 指導範囲		1 県内 (全域) 2 登録票を出した市町村内のみ 3 要相談		
<input type="checkbox"/> 指導・活動略歴			4 その他(指導可能な市町村が複数ある場合は、適宜記入してください。)				
<input type="checkbox"/> 指導分野に関する資格・免許等			北谷町教育委員会教育長 様				
<input type="checkbox"/> ボランティア	1 可 2 不可 3 要相談		この登録票は、本町教育委員会ホームページ及び生涯学習人材バンクに登録し、 情報提供することについて承諾します。				
<input type="checkbox"/> 謝礼金等	1 有 2 無 3 要相談		<input type="checkbox"/> なお、県(沖縄県生涯学習情報提供システム-インターネット-)への情報提供も承諾します。				
					年 月 日	氏 名	印

備考

- (1) 専門分野欄は、「専門分野分類表」(別表)を参照してください。
- (2) 「専門分野分類表」にない場合は、専門分野の欄へ具体的に記入してください。
- (3) 専門分野がわからない場合は、空欄で提出してください。

- (4) 登録された情報は、本人の取下げ申請がない場合、引き続き提供されます。  
掲載されている情報について、内容確認のために連絡をさせていただくことがあります。
- (5) 公開によりトラブルが生じた場合、教育委員会は一切の責任を負わないものとします。
- (6) この登録票に関する意見・希望がありましたら、裏面にお書きください。  
・お問合せ先 北谷町教育委員会 生涯学習プラザ(TEL 098-936-3492)