

帯広市生涯学習指導者(登録・変更・更新・抹消)届出書

※該当する届出に○をつけてください。
※変更の際は氏名と変更箇所のみご記入ください。

ふりがな		生年月日
氏名	<input type="checkbox"/>	
連絡先	〒 _____	
	<input type="checkbox"/> 住所 _____	
	<input type="checkbox"/> 電話番号 _____	<input type="checkbox"/> FAX _____
	<input type="checkbox"/> メールアドレス _____	
指導内容	★簡潔に記入してください。 _____ _____	
活動歴	★簡潔に記入してください。 _____ _____	
資格等	★指導内容に関する資格等（資格証の写しの提出を求める場合があります。） _____	
指導条件	対象者	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 短・大学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 限定なし
	指導可能時間	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 午前(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 午後(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> その他()
	指導可能日	<input type="checkbox"/> 曜日など() <input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> その他()
	指導地域	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 管内 <input type="checkbox"/> その他()
謝金	<input type="checkbox"/> 有償(交通費程度・教材費等の実費・要相談) <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> その他()	

※公開可能な項目の□に✓してください。

※該当する項目の□に✓してください。

帯広市教育委員会 様

生涯学習指導者として、上記のとおり届け出ます。

年 月 日

署名 _____

帯広市生涯学習指導団体(登録・変更・更新・抹消)届出書

※該当する届出に○をつけてください。
※変更の際は名称と変更箇所のみご記入ください。

ふりがな			
団体の名称	<input type="checkbox"/> ふりがな (代表者名)		
連絡先	<input type="checkbox"/> 名称(担当者)	
	〒		
	<input type="checkbox"/> 住 所	
	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> FAX
	<input type="checkbox"/> メールアドレス	
指導内容	★簡潔に記入してください。		
活動歴	★簡潔に記入してください。		
資格等	★指導内容に関する資格等 (資格証の写しの提出を求める場合があります。)		
指導条件	対象者	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 短・大学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 限定なし	
	指導可能時間	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 午前(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 午後(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> その他()	
	指導可能日	<input type="checkbox"/> 曜日など() <input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> その他()	
	指導地域	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 管内 <input type="checkbox"/> その他()	
謝 金	<input type="checkbox"/> 有償(交通費程度・教材費等の実費・要相談) <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> その他()		

※公開可能な項目の□に✓してください。

※該当する項目の□に✓してください。

帯広市教育委員会 様

生涯学習指導者として、上記のとおり届け出ます。

年 月 日

団体名

代表者氏名 _____