

登録番号 ー

### 生涯学習指導者人材バンク登録推薦書

年 月 日

（あて先）鴻巣市教育委員会

次のとおり本人の承諾を得ましたので、鴻巣市生涯学習指導者人材バンクに推薦します。

① 性別	男 ・ 女
② 生年	年（西暦）年）生
③ 住所	※市区町村名を御記入ください。
④ 指導分野	
⑤ 指導内容	
⑥ 指導歴・実績	有（具体的に御記入ください。） ・ 無
⑦ 資格	
⑧ 所属団体	
⑨ 指導条件 該当するところに○を付けてください。	<p>【対象】 幼児 少年 青年 女性 成人 高齢者 その他</p> <p>【曜日】 日 月 火 水 木 金 土 いつでも 不定期</p> <p>【時間】 午前 午後 夜間 いつでも</p> <p>【報酬】 有償（ 円） 無償</p> <p>【交通費】 要（ 円） 不要</p> <p>【教材費】 要（ 円） 不要</p>
⑩ 備考	

受付日： 年 月 日

受付場所： 登録日 年 月 日

※ 枠内について記入された内容は、鴻巣市生涯学習指導者人材バンク登録名簿に掲載し、指導者情報の提供の対象となりますので、御了承ください。

(裏)

		情報提供の可否
ふりがな氏名 (推薦者氏名)		可・否
ふりがな氏名 (指導者氏名)		可・否
ふりがな氏名 (指導者雅号等)		可・否
連絡先 (推薦者自宅)	〒 —	可・否
	(電話番号)	可・否
	(FAX番号)	可・否
自宅以外の連絡先	〒 —	可・否
	(電話番号)	可・否
連絡先 (指導者自宅)	〒 —	可・否
	(電話番号)	可・否
	(FAX番号)	可・否

※こちらに記入された内容は情報提供の対象ではありませんが、情報提供の可否で「可」に○のある場合には、お問い合わせに対して情報提供させていただきますのでご了承ください。

本書のとおり情報提供することを承諾いたします。

本書のとおり推薦いたします。

年 月 日

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

氏名 \_\_\_\_\_