

# 延岡市生涯学習人財バンク 登録申込書

1	ふりがな	のべおか はなこ		冊子・ホームページ（市、県）の公開 （どちらかに○をお願いします）
2	氏名	延岡 花子		<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可
3	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女		
4	生年月日	昭和 50 年（西暦 1975 年） 月 日		
5	住所	延岡市 東本小路2-1		
6	電話	34 - 0000	携帯電話	090 - 0000 - 0000
7	FAX	35 - 0000		
8	E-mailアドレス	パソコン	hanako@city.nobeoka.〇〇	
9	指導分野	英会話	指導内容の見出しとなるよう簡潔に記入してください。	
10	指導内容	① 子ども向けの英会話 ② 大人向けの基礎的な英会話		講座等で指導できる内容を箇条書きで記入してください。
11	略歴・指導歴	アメリカ、〇〇大学に2年間留学経験あり 〇〇英会話スクールにて10年間指導経験あり		役職歴や過去の実績（演題名や対象者など）具体的な事項について簡潔に記入してください。
12	所有資格	英検 1 級 TOEIC L&R TEST スコア 950点、S&W TEST スコア 380点		あれば簡潔に記入してください。
13	指導条件	指導にあたっての条件を記入してください。		
14	活動可能な範囲	<input type="checkbox"/> 延岡市内のみ <input type="checkbox"/> 応相談	<input checked="" type="checkbox"/> 近隣市町村 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 全県下
15	移動手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
16	指導可能な時間帯	<input type="checkbox"/> 昼間のみ <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 夜間のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 昼夜可 <input type="checkbox"/> 応相談
17	講師費用	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 応相談 <input type="checkbox"/> 利用者に一任 <input type="checkbox"/> 1回（ ）円 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
18	障がいのある方も参加できるプログラムについて	延岡市では、障がいのあるなしに関わらず参加できる学習プログラムを募集しています 障がいのある方も参加できるプログラムの実施は可能ですか <input checked="" type="checkbox"/> 実施可能 条件等（ 相談の上実施 ） <input type="checkbox"/> 実施不可		
19	備考			

この欄は、  
（掲載内容に  
加筆・修正して記載することがあります）  
・ホームページに掲載されます

□にチェックをお願いします

延岡市生涯学習人財バンクに指導者として登録することを承諾します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名 延岡 花子