

「まちの先生」登録情報シート(団体用)

... 公開
 ... 非公開

下記一覧から選択

団体名所在地連絡先	印	性別	年齢 (任意)	大分類	小分類	
	〒					
	電話:		FAX:			
	メール:					
経費	<input type="checkbox"/> 無料	活動範囲	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()	対象年齢	人数 時間	最低 名 ~ 最高 名
	<input type="checkbox"/> 交通費(円)		<input type="checkbox"/> 何歳でも <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 成人			<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 指定(午前・午後・夜間)
<input type="checkbox"/> 材料費(円/人)	<input type="checkbox"/> その他(円)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	市負担の 保険への加入		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
顔写真や活動内容等をパンフレット・チラシ・ホームページ等で紹介してもよろしいか。		団体の場合 構成員人数		うち 保険加入者数	名	
指導に要する時間		約	時間	保険加入者氏名		
その他特記事項						

分類一覧

大分類	小分類
A 芸術	a書道 b茶道 c華道 d絵画
B 踊り	a社交ダンス b民謡・盆踊り
C 音楽・朗読等	a邦楽 b楽器演奏 c歌 d朗読・詩吟 eその他
D 趣味・実用	aハンドメイド b語学 c将棋 d料理 e着付け
E 健康づくり	a太極拳
F 環境・自然	a自然観察・ガイド b野草料理 c探索 dネイチャーゲーム
G 観光・歴史	a観光案内 b現地ガイド c地元学
H 学校支援	a図書整理 b作物栽培 cレクリエーション
I 子供会・敬老会他	aマジック b歌・演奏
J 上記以外	ご記入ください:

※お寄せいただいた情報は事務局で管理し、「まちの先生」事業に係る活動以外には利用いたしません。

個人情報登録・公開同意書

上記の情報がまちの先生事業に登録され、公開事項についてリーフレットやホームページなどに掲載されることに同意します。

平成 年 月 日

印