

「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	印		性別	年齢 (任意)	大分類	小分類	
所在地	〒						
連絡先	電話:		FAX:				
	メール:						
経費	☐ 無料 ☐ 交通費(円) ☐ 材料費(円/人) ☐ その他(円)	活動範囲	☐ 市内 ☐ 市外 ()	対象年齢	☐ 何歳でも ☐ 幼 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 高 ☐ 成人	人数	最低 名～最高 名
					時間	☐ いつでも ☐ 指定(午前・午後・夜間)	
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。		☐ 可 ☐ 不可	市負担の保険への加入		☐ 希望する ☐ 希望しない		
団体の場合 構成員人数	名	名簿を添付して下さい		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。

令和 年 月 日

印