

「まちの先生」登録情報シート(個人用)

☐ … 公開
☐ … 非公開

下記一覧から選択

氏名	印		性別	年齢 (任意)	大分類	小分類
住所	〒					
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 時間 最低 名～最高 名 ☐ 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