



太枠内のみご記入ください

|                        |  |                      |   |     |
|------------------------|--|----------------------|---|-----|
| 受付日                    | 平成 年 月 日   |                      |   |     |
| ※登録番号                  |  | ※登録日                 | 平成 年 月 日  |     |
| (フリガナ) 氏名              | ハシカミハナコ<br>階上花子  |                      | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女   |     |
| 生年月日                   | 明治・大正 <b>昭和</b> 20 年 1 月 1 日   |                      |   |     |
| 連絡先<br>(主な連絡先に✓してください) | <input checked="" type="checkbox"/> 【自宅】   |                      | 自宅・勤務先・携帯のいずれか<br>✓した項目のみ、データブック<br>の掲載となります。✓しない項<br>目は公開されません。  |     |
|                        | 住所   | 階上町〇〇字〇〇 1-1         |   |     |
|                        | 電話   | 〇〇-〇〇〇〇              |   | FAX |
|                        | e-mail   | hanako〇〇@〇〇.〇〇.ne.jp |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> 【勤務先】 勤務先名 (株)〇〇〇   |                      |   |     |
|                        | 電話   | 〇〇-〇〇〇〇              | FAX 〇〇-〇〇〇〇   |     |
|                        | e-mail   |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> 【携 帯】 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇   |                      |   |     |
| 指導可能内容                 | (例) 陶芸、書道、郷土料理、昔の遊び(竹とんぼ・風づくり)等なるべく具体的に記入してください  |                      | ※分野(記入不要です)   |     |
|                        | 陶芸(茶碗、小皿等の小物)<br>町陶芸教室受講をきっかけに陶芸の魅力にとりつかれ、以後〇年創作活動をしています。自分だけの器で飲むお茶は最高においしいです   |                      | <input type="checkbox"/> 趣味・芸術 <input type="checkbox"/> 生活・福祉<br>指導できる内容、ご自身のPR等なるべく具体的にお書きください。ボランティアを頼む側にとってもお願いしやすいものです。 |     |
| 指導可能対象                 | あてはまるものすべてに✓してください<br><input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 一般(高校以上) <input type="checkbox"/> 高齢者(概ね65歳以上) <input checked="" type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                      |   |     |
| 活動歴<br>(プロフィール)        | 上記の指導内容に関わるこれまでの活動歴・資格等を記入してください   |                      | 指導できる内容に関わるもので、講座等の受講歴、指導経験等、なるべく具体的にお書きください。また、現在所属している団体・サークル、資格等があれば併せてご記入ください。(町外の団体でも結構です)                             |     |
|                        | 【活動歴】<br>平成〇年～〇年 町陶芸教室受講<br>平成〇年～現在 〇〇愛好会所属<br>町内小学校等での親子レクでの陶器作りの指導経験あり<br>【資格、所属団体等】<br>〇〇愛好会(平成〇年～)   |                      |   |     |
| 活動条件                   | 活動可能地域   |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> 町内全域  |                      |   |     |
|                        | <input checked="" type="checkbox"/> 地域指定 (〇〇小学校区内。但し送迎可能であれば地域外でも可能です。)  |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                      |   |     |
|                        | 活動可能曜日・時間  |                      |   |     |
|                        | ※指定する場合は、〇〇曜日、〇〇曜日以外、〇〇時～〇〇時、〇〇時以降等のように入力してください  |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> いつでも  |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> 曜日指定 ( )  |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> 時間指定 ( )  |                      |   |     |
|                        | <input checked="" type="checkbox"/> 曜日・時間指定 ( 土・日、9:00～16:00頃の間 )  |                      |   |     |
|                        | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                      |   |     |

※必ず写真を添付してください (①3×3.5cm 1枚(登録証用) ②スナップ写真 1枚(データブック用:指導・活動している所、作品と一緒に写っている等、普段の活動風景がわかるもの)



太枠内のみご記入ください

|       |               |
|-------|---------------|
| 受付日   | 平成 年 月 日      |
| ※登録番号 | ※登録日 平成 年 月 日 |

|            |   |  |
|------------|---|--|
| (フリガナ) 施設名 | 〇〇センター  |  |
| 連絡先        | 住所  | 階上町〇〇字〇〇 2-2   |
|            | 電話  | 〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇-〇〇〇〇  |
|            | e-mail  | 〇〇〇〇@〇〇.〇〇.jp  |
| 見学・体験内容    | <b>施設見学</b><br>(〇〇の製造過程部分のみの見学と会社概要説明等)<br><b>職場体験可 (〇日程度)</b><br>見学・体験できる内容等なるべく具体的にお書きください。<br>(見学等に制限がある、この部分は公開してもよい等)。併せて、中学生の職場体験が可能な場合は明記してください  | ※分野 (記入不要です)<br><input type="checkbox"/> 趣味・芸術<br><input type="checkbox"/> スポーツ・健康<br><input type="checkbox"/> 歴史・伝統<br><input type="checkbox"/> 学術・教育<br><input type="checkbox"/> 生活・福祉<br><input type="checkbox"/> 産業・技術<br><input type="checkbox"/> その他 |
|            | 学校等への出前講座の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>「有」の場合は、可能なテーマ・内容等お知らせください  |  |
| 受け入れ条件     | 対象及び人数<br><b>小学生～成人</b><br><b>30名程度</b>   | 【対象】小学生・中学生・成人・高齢者等。<br>限定しない場合は「限定なし」とお書きください<br>【人数】一度に受け入れ可能な人数   |
|            | 曜日・時間<br>※指定する場合は、〇〇曜日、〇〇曜日以外、〇〇時～〇〇時、〇〇時以降等のように記入してください<br><input type="checkbox"/> いつでも<br><input type="checkbox"/> 曜日指定 ( )<br><input type="checkbox"/> 時間指定 ( )<br><input checked="" type="checkbox"/> 曜日・時間指定 ( 月～金、9:00～16:00 )<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 事前予約必要 (1週間前までに) ) | 受け入れできる曜日等の条件をお書きください。<br>事前に予約が必要な場合や、依頼者側が準備するもの等ある場合は明記してください。  |
|            | その他   |  |

※施設概要がわかるパンフレット等ありましたら、添付してください