焼津市家庭教育学級　講師募集申込書

記入日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　） | | 生年月日（西暦）  　　　年　　月　　日（　　　　歳） | | | |
| 住所  （ふりがな） | 〒  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  | | |
| E-mailアドレス |  | | | | | |
| 資格・経験 | 資格名など | | | | 取得年月日（わかる範囲で） | |
|  | | | |  | |
| 指導内容（具体的に詳しく） |  | | | | | |
| 学習所要時間 | 時間　　　　　　分 | | | | | |
| 材料費 | 円／参加者1人 | | | | | |
| その他費用 | 円／参加者1人 | | | | 名目： | |
| 希望の講師謝礼 | 円 | | | | | |
| 指導可能日時 | 月・火・水・木・金・土・日・祝・応相談　　　　　時～　　　　　時 | | | | | |
| 会場 | 会議室・和室・料理実習室・工作室・体育館・その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 会場への交通手段 | 自家用車・公共交通機関・送迎希望・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  送迎希望の場合、迎えの場所（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 実績  開催概要が掲載された記事の写しやチラシなどで代用可 | 実績の内容・催し名など | | | | 開催年月日 | 主催 |
|  | | | |  |  |
| ご希望など |  | | | | | |
| * 上記情報を家庭教育学級以外の目的で、スマイルライフ推進課内で利用しても差し支えありません。 | | | | | | |

＜記載にあたっての注意事項＞

* 資格・実績欄：証明書類の提出を求めることがあります。
* 指導内容：
* 指導可能日時、会場、交通手段欄：○で囲んでください。
* 会場：市内幼稚園や公民館などです。
* 記入情報の利用先に係る同意欄（最下段）：あてはまる場合のみ、レ点を付けてください。

レ点をつけた場合は、市内公民館講師として依頼する可能性などがあります。

* 記入欄が足りないときは、別紙をつけてください。

＜連絡事項＞

* 講師募集申込書を提出しても、必ず講師依頼があるとは限りません。
* 予算が限られているため、記入された講師謝礼の希望に添えないことがあります。
* 記入していただいた内容は、焼津市家庭教育事業に利用します。

ほかの目的に利用する場合は、あらかじめご本人の同意を得ることとします。

* 以下のような場合は、焼津市スマイルライフ推進課にご連絡ください。
* 講師の依頼を受けられなくなったとき、記入内容に変更があったとき
* 営利を目的とする販売や、宗教の勧誘はできません。

連絡先

焼津市生きがい・交流部　スマイルライフ推進課

家庭教育指導員

℡　054-631-6862（平日8:30～17:15）

FAX　054-626-2188

Email: smile@city.yaizu.lg.jp