

# 登録申込書

天童市教育委員会教育長 様

わたくしは、「天童市生涯学習サポーターバンク」に下記の情報を登録し、承諾した情報の公開を認めます。

令和 年 月 日

登録者氏名



## 指導・支援に関する情報 (この情報は、公開をお願いいたします。)

<b>指導・支援内容</b> (ホームページ上で公開)	<input type="checkbox"/> 講演・講話 <input type="checkbox"/> 実技指導・支援 (農業、体育、芸術活動等を含む) <input type="checkbox"/> 学習指導・支援 (昔語り、読み聞かせ等を含む) <input type="checkbox"/> その他( )	
<b>詳しい内容</b> (ホームページ上で公開)	※御指導・御支援いただける領域・内容について詳しく御記入ください。	
<b>指導・支援対象</b> (問い合わせに応じて公開)	<input type="checkbox"/> 特に限定しない <input type="checkbox"/> 小学生を対象 <input type="checkbox"/> 中学生を対象 <input type="checkbox"/> 大人(青年)を対象 <input type="checkbox"/> 大人(熟年)を対象 <input type="checkbox"/> その他( )	
<b>指導・支援可能な曜日、時間帯</b> (問い合わせに応じて公開)	<b>&lt;曜日について&gt;</b> <input type="checkbox"/> ほぼ毎日可能 <input type="checkbox"/> 平日がよい <input type="checkbox"/> 土・日がよい <input type="checkbox"/> 要相談	<b>&lt;時間帯について&gt;</b> <input type="checkbox"/> 何時でも可能 <input type="checkbox"/> 日中がよい <input type="checkbox"/> 夜がよい <input type="checkbox"/> 要相談
<b>指導・支援可能な地域、学校</b> (問い合わせに応じて公開)	<input type="checkbox"/> 天童市内全域で可能 <input type="checkbox"/> ( )地区のみ可能 <input type="checkbox"/> ( )学校のみ可能 <input type="checkbox"/> その他( )	

上記の□にチェックマーク☑をお願いいたします。1つの欄に対し、2つ以上選択しても構いません。( )には、具体的に御記入ください。

## 登録者に関する情報 (この情報は、公開について選択をお願いいたします。)

ふりがな		
氏名		※本名を御記入ください。
ふりがな		
ホームページ上で公開する氏名		※ホームページ上で公開します。本名と同じ場合は記入不要です。
性別		<input type="checkbox"/> 問い合わせには応じてよい <input type="checkbox"/> 非公開にする
生年(年齢)	大・昭・平 年 生まれ(満 歳)	<input type="checkbox"/> 問い合わせには応じてよい <input type="checkbox"/> 非公開にする
所属・役職等		<input type="checkbox"/> 問い合わせには応じてよい <input type="checkbox"/> 非公開にする
住所		<input type="checkbox"/> 問い合わせには応じてよい <input type="checkbox"/> 非公開にする
自宅電話番号		<input type="checkbox"/> 問い合わせには応じてよい <input type="checkbox"/> 非公開にする
日中の連絡先	※携帯電話や勤務先等、日中に連絡が付きやすい番号があれば、ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 問い合わせには応じてよい <input type="checkbox"/> 非公開にする

上記の□にチェックマーク☑をお願いいたします。1つの欄に対し、1つだけ選択してください。

### 〈個人情報公開のレベル〉

- ◆ 問い合わせには応じてよい・・・生涯学習課に登録者について問い合わせがあった場合、問い合わせ者にお伝えします。
- ◆ 非公開にする・・・・・・・・・・生涯学習課に問い合わせがあった場合でも、誰に対しても情報は伝えません。

御協力、誠にありがとうございました。