

様式第1号（第5条関係）

八女市生涯学習ボランティア登録申請書（個人用）

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連 絡 先	〒 住所 TEL（ - - ）携帯（ - - ） FAX（ - - ）E-mail（ ）		
活動可能地域	<input type="checkbox"/> 八女市内全域 <input type="checkbox"/> 八女 <input type="checkbox"/> 黒木 <input type="checkbox"/> 立花 <input type="checkbox"/> 上陽 <input type="checkbox"/> 矢部 <input type="checkbox"/> 星野 <input type="checkbox"/> 校区内（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
活動可能日	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
時 間 帯	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
登録希望区分	<input type="checkbox"/> 指導者として登録 <input type="checkbox"/> 支援者として登録 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
登 録 内 容	登録内容： 詳細：		
資格・経験等			
指導・支援 対 象 者	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 成人一般 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
必要な用具等			
実 費 等	<input type="checkbox"/> 材料代 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
特 記 事 項			

八女市生涯学習ボランティア登録派遣事業実施要綱の趣旨に賛同し、上記のとおり登録することを申請します。
 ※本申請書に記載された内容（氏名・活動内容等）について、登録者一覧表を八女市ホームページで公開し、小中学校等の市内各施設に配布する等、市民に広く周知することに同意します。

年 月 日

氏名 _____

八女市生涯学習ボランティア登録申請書（団体用）

（表面）

ふりがな		ふりがな	
団 体		代表者名	
代表者連絡先	〒 住所 TEL（ - - ） 携帯（ - - ） FAX（ - - ） E-mail（ ）		
活動可能地域	<input type="checkbox"/> 八女市内全域 <input type="checkbox"/> 八女 <input type="checkbox"/> 黒木 <input type="checkbox"/> 立花 <input type="checkbox"/> 上陽 <input type="checkbox"/> 矢部 <input type="checkbox"/> 星野 <input type="checkbox"/> 校区内（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
活動可能日	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
時 間 帯	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
登録希望区分	<input type="checkbox"/> 指導者として登録 <input type="checkbox"/> 支援者として登録 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
登 録 内 容	登録内容： 詳細：		
資格・経験等			
指導・支援 対 象 者	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 成人一般 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
必要な用具等			
実 費 等	<input type="checkbox"/> 材料代 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
特 記 事 項			

八女市生涯学習ボランティア登録派遣事業実施要綱の趣旨に賛同し、上記のとおり登録することを申請します。
 ※本申請書に記載された内容（氏名・活動内容等）について、登録者一覧表を八女市ホームページで公開し、小中学校等の市内各施設に配布する等、市民に広く周知することに同意します。

年 月 日

代表者氏名 _____

八女市生涯学習ボランティア団体登録名簿
(裏面)

団 体 名				
代 表 者 名				
団体加入者数	人			
保険加入 (○を付けてください)	希望する ・ 希望しない			
保険加入を希望される場合は、団体に参加されている個人の氏名・生年月日・住所・電話番号を必ず記入をお願いします。希望されない場合は氏名のみ記入をお願いします。				
	氏 名	生年月日	住 所	電話番号
1		年 月 日		
2		年 月 日		
3		年 月 日		
4		年 月 日		
5		年 月 日		
6		年 月 日		
7		年 月 日		
8		年 月 日		
9		年 月 日		
10		年 月 日		
11		年 月 日		
12		年 月 日		
13		年 月 日		
14		年 月 日		
15		年 月 日		