（様式第１号）

※	登録番号		指導分野		指導事項	

三　沢　市　教　育　長　　殿

指　導　者　登　録　申　込　書

平　成　　年　　月　　日

ふりがな 氏　名		性別	男 女	生　年　月　日 明　大　昭　　年　　月　　日
自宅住所	〒(　　－　　)　　TEL			
勤務先等	勤務先 住　所　　TEL			
所属団体名	所属団体　　（役職名　　）			
指導できる 具体的事項				

指導できる 対　象	１．幼児　２．少年　３．青年　４．成人　５．高齢者 ６．その他（　　）			
指導できる 曜日・時間等	曜　日	１.日　２.月　３.火　４.水　５.木　６.金　７.土　８.いつでも		
	時　間	昼（　　時～　　時頃）　夜（　　時～　　時頃）		
	報酬等の希望条件　（無料　・　実費　・　謝礼必要　　円　・　要相談　）			
指導できる 地　域		交　通 手　段	１．バス　２．自家用車 ３．タクシー　４．その他	
登録に関する 資格・免許等				

私は、上記に記載した事項について、「指導者登録名簿」に登載し、
関係機関に配布され、生涯学習の推進に活用されることを承諾します。

署名　　㊞

なお、「指導者登録名簿」には、上記太枠の事項のみ登載します。
※　登録番号等欄の記入は必要ありません。