

生涯学習サポーター登録用紙(団体用)

●太線の中をご記入ください。

登録カード

登録年月日

年

月

日

HP公開情報(※)	分類	※希望する活動に○をつけてください。		
		① 活動支援	② 講師・指導者	
	ふりがな			
	氏名			
	活動分野 (分類表参照)	分類番号 (—)	分類番号 (—)	
	活動内容			
	報酬の有無	①有償	②無償	③どちらでも可
	活動場所	市内全域	社地域	滝野地域 東条地域
団体PR				

※活動支援サポーターを希望の方は、上記情報は公開せず、登録団体数のみ公開します。

連絡先(非公開)	住所	〒
	ふりがな	
	担当者 氏名	
	TEL (携帯可)	
	e-mail	
※登録カード提出後、生涯学習課からのメール(下記)を受信できるよう設定をお願いします。		

※下記に同意いただける場合は、口内にチェック(✓)をお願いします。

□ いただいた情報を、加東市事業関係者及び市内公立小中学校に提供することに同意します。

※登録カードの提出先

下記提出先、もしくは滝野・東条公民館まで

〒673-1461 加東市木梨1134番地60 加東市社公民館内

加東市教育委員会 生涯学習課 担当まで

TEL: 0795-43-0545 E-Mail: shogai-gakushu@city.kato.lg.jp

※登録カード提出後、氏名と登録した旨を記載したメールを送信ください。

【本カードの記載内容は個人情報として保護し、加東市でのサポーター活動の案内、連絡のみに使用します。】