様式第１（第６条関係）

年　　月　　日

講師登録申請書

（宛先）北名古屋市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名（団体のみ）　　　　　　　　　　　あ

氏　名（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　あ

　北名古屋市生涯学習人材登録制度実施要綱第６条第１項に基づき、**年　　月**から講師になりたいので、登録を申請します。なお、第２条第２項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名（団体の場合のみ） |  |
| ふりがな |  |
| 氏名（団体の代表者氏名） |  |
| 住所（団体の所在地） | 〒　　　－ |
| 電話番号（携帯） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 分類番号及び分類 |  |  |  |
| 講座内容 | タイトル（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講座可能日 |  |
| 講座時間帯 |  |
| 指導料 |  |
| 材料費 |  |
| 指導実績、資格等 |  |
| 利用者へのPR |  |

　（未成年の場合のみ記入）

　　上記の者が講座に伴う謝礼を受け取ることに同意します。

　　　　　　　　　　　保護者氏名